



FLASSES

**FEDERACIÓN LATINOAMERICANA DE
SOCIEDADES DE SEXOLOGÍA Y EDUCACIÓN
SEXUAL**

FLASSES On Line

- Órgano Oficial Electrónico de la Federación Latinoamericana de
Sociedades de Sexología y Educación Sexual – FLASSES



MANUEL ESPINOZA - VENEZUELA

Paisaje 116 - 1988
Oleo sobre tela 110 x 160 cm

FLASSES on line

Año 2010. Número 7
AGOSTO

Dirección
Dr. Ruben Hernández Serrano

Edición
Diseño y Armado
Lic. Cristina Tania Fridman

*FLASSES on line es distribuida
únicamente a través de Internet
vía e-mail.*

*No está autorizada ninguna otra
versión que no llegue a través de
las direcciones de e-mail avaladas
por FLASSES.*

*La dirección de FLASSES, así
como quienes intervienen en el
diseño y armado de FLASSES on
line, no se responsabilizan por los
contenidos y opiniones de las
notas publicadas.*

En este número

EDITORIAL	3
REGLAMENTO DE PREMIOS BIANUALES FLASSES – JURADO-	5
PROYECTO REFORMA ESTATUTOS FLASSES	7
CLASES XV – ALICANTE – AVANCE PROGRAMA	10
CURSOS FLASSES 2006-2010	26
ECOS DE CONGRESOS	39
RINCÓN CULTURAL –	42
PRENSA DEL MUNDO	43
COMUNICACIONES DE INTERÉS I; II; III; IV;V; VI; VII; VIII. FLASSES ANUNCIA PREMIOS BIANUALES; CAMPAÑA DE AFILIACION MIEMBRO INDIV; SELECCIÓN DE POSTULACIONES PARA MEDALLA FLASSES; ACTIVIDADES SOC CHILENA, SOCIEDAD ARGENTINA; SOC. URUGUAYA; ASOC. MEXICANA; WAS DIA MUNDIAL DE LA SALUD SEXUAL	62
CALENDARIO 2010 - PRÓXIMO XV CLASES: ALICANTE-ESPAÑA- OCTUBRE 2010	66

EDITORIAL

AGOSTO 2010

EDITORIAL

Hoy nos toca ser MUY POSITIVOS.

Tenemos el Programa Científico del XV CLASES ya listo. Aún hay tiempo de hacer pequeños ajustes. Estamos a poco más de DOS MESES de nuestro GRAN ENCUENTRO, que celebrará 30 AÑOS DE FLASSES, a la cual mucha gente ha dedicado muchas horas de trabajo sin esperar nada a cambio ; simplemente lo hacemos por MISTICA, RESPONSABILIDAD Y DESEOS DE CUMPLIR NUESTRAS MISIONES DE VIDA.

Es un buen programa, que comienza el viernes 21/10 con los 6 CURSOS FLASSES, coordinados por Teresita Blanco. Hay un Curso previo en la Universidad Miguel Hernández sobre **Neurociencias**.

Tenemos ya el veredicto de las tres MEDALLAS DE RECONOCIMIENTO EN VIDA, las cuales serán otorgadas en el Acto Inaugural a

ELIZABETH GUTIERREZ

COLOMBIA

ADRIAN SAPETTI

ARGENTINA

RODOLFO RODRIGUEZ CARRION

ECUADOR,

Sylvia Cavalcanti coordinó la **Comisión** que estudió sus Credenciales y el Veredicto ha sido UNANIME.

En Alicante, conjuntamente con la AISM, SLAMS, la WAS, la WASM, la EFS, la ACADEMIA ESPAÑOLA, y otras organizaciones Y Sociedades realizaremos muchas tareas:

1. Discutir y aprobar informes.
2. Reformar los Estatutos de FLASSES. Por favor leer los actuales en www.flasses.net en Documentos Claves. Observarán por si mismos sus obsolescencias. En el Boletín pasado presentamos el Proyecto de Reforma, al cual se le añadirán algunas sugerencias interesantes como por ejemplo ELEGIR EL O LA PRESIDENT@, 2 años antes de su Toma de Posesión, figura de PRESIDENT@ ELECTO, para que pueda integrar su equipo con suficiente antelación y conozca todo lo que hay que hacer por nuestra FEDERACION.
3. Propondremos un NUEVO EQUIPO 2010-2014, que ojalá sea electo por consenso unánime. Necesitamos personas que deseen trabajar por FLASSES desde sus diferentes orientaciones y campos de acción específicos.
4. Analizaremos el Plan Estratégico diseñado y lo actualizaremos.
5. Discutiremos académicamente posiciones teóricas y prácticas.
6. Incorporaremos a los Jóvenes Sexólogos.

7. En el próximo Número publicaremos el Orden del Día que corresponde elaborar a Presidencia y Secretaria General, y haremos la Convocatoria Oficial de la Asamblea.
8. Entregaremos por primera vez los PREMIOS BIANUALES FLASSES, distinguidos con los nombres de 5 Dirigent@s de FLASSES, de toda la Vida. . El lapso de inscripción de materiales y CV vence el 20 de Agosto a las 12 p.m. (hora de Venezuela).

En **Alicante** frente al MAR MEDITERRANEO tendremos algunas interesantes sorpresas.

Por ello de nuevo les invito a visitar la Web y el Blog del XV CLASES www.congresosexologia2010.com

Visitaré Costa Rica los próximos 19 y 21 de Agosto y ojalá pueda re-fundar la resquebrajada Sociedad COSTARICENSE DE SEXOLOGIA Y EDUCACION SEXUAL.

Recién ayer finalizó el exitoso 70 Aniversario de la **Sociedad Venezolana de Urología**, en la cual los Sexolog@s tuvieron destacada participación. De nuevo 800 participantes que a esta hora se recuperan de la Fiesta con Oscar de León. Éxito total, a pesar de la crisis.

Y el 16 de Julio, fui Padrino de un Libro ejemplar "**Crónicas ilustradas de la Urología y Ciencias afines**", del Dr. Julio Potenziani, con más de 1000 páginas de ilustraciones También lo presentaremos en ALICANTE.

Algunos de los distinguidos dirigentes de FLASSES presentamos problemas de **Salud**. No hay nada más importante que ella. Sin Salud estamos presos en Hospitales o en nuestras casas. Vaya nuestra palabra de aliento y mejores deseos por Recuperaciones efectivas.

Queremos vivir más con **calidad de vida, satisfacción sexual y productividad**.

Por ultimo ya tenemos casi listo el CALENDARIO DE EVENTOS DEL 2011. A pesar de todo tendremos muchos ENCUENTROS. Destacan, en Buenos Aires se efectuara el MUNDIAL DE PSIQUIATRIA, y el CONGRESO BI ANUAL DE SLAMS. En Viña del Mar , Chile el II CONGRESO MUNDIAL DE WAMS ; En GLASGOW el próximo **CONGRESO MUNDIAL DE SEXOLOGIA**, y muchos otros MAS que enviaré en el próximo **Boletín**, tarjeta de Navidad que ya es tradicional.

Agradezco altamente el material recibido para **Reconstruir objetivamente la historia de FLASSES**. Aún faltan muchos aspectos. Hay **tiempo**, pero **no lo olviden**.

Tenemos que INVERTIR EN NOSOTR@S MISM@S. LO MERECEMOS Y CON CRECES VIVA LA PAZ.

Con todo afecto

Rubén Hernández Serrano

Presidente de Flasses 2006-2010



FLASSES

FEDERACION LATINOAMERICANA DE SOCIEDADES DE SEXOLOGIA Y EDUCACION SEXUAL

REGLAMENTO DE PREMIOS BI ANUALES

Considerando

Que corresponde a la Institución estimular y propiciar el reconocimiento y mejoramiento profesional y ético de sus agremiados premiando el esfuerzo y trabajo realizado en pro de la Sexología como campo del conocimiento y/o en algunas de sus áreas.

Considerando

Que es un deber de la Institución exaltar, destacar y perpetuar la memoria de las profesionales y los profesionales que bregan con tesón, mística y esmero por el brillo de una Sexología multidisciplinaria- en sus grandes ramas de investigación, clínica y educación sexual- realizando labores de progreso proactivo en beneficio de las colectividades y comunidades en donde desarrollan sus actividades.

Considerando

Que los EPONIMOS que se mencionan en el presente ACUERDO se han destacado en el decurso y las líneas de desarrollo de nuestra Federación, abarcando un prolongado período, llevando a cabo fecundas Historias de Vida y Acciones Concretas que han dignificado el prestigio de FLASSES en la región y en el mundo.

Acuerda

1.- Crear los Premios Bianuales FLASSES los cuales constituyen, junto a la Medalla de la FLASSES, los máximos honores que otorga la institución.

2.- Los Premios Bianuales FLASSES son:

Dr. RICARDO CAVALCANTI, a la Trayectoria Profesional más destacada en el campo de la Sexología y/o algunas de sus áreas en la Vida de UN miembro de una Asociación integrante de la Institución.

Dr. LEON ROBERTO GINDIN, al Profesional más destacado en el campo de la Sexología y/o algunas de sus áreas durante los 2 años de gestión realizada entre cada Congreso Latinoamericano de Sexología y Educación Sexual-CLASES-.

Dr. FERNANDO BIANCO COLMENARES, al Trabajo de Investigación o Actualización más destacado en el campo de la Sexología y/o algunas de sus áreas presentado en el CLASES correspondiente.

Dr. ESTHER CORONA VARGAS, al Programa de Educación Sexual realizado por persona Institución, ONG, o Gobierno de la Región en el lapso de los 2 años precedentes al CLASES.

Dr. ANDRÉS FLORES COLOMBINO, al Trabajo de Investigación o Actualización más destacado en el campo de la Sexología y/o algunas de sus áreas presentado en el CLASES correspondiente y realizado por una Persona o Grupo de Personas, igual o menor de 40 años de edad.

Se podrán crear nuevos Premios Bianuales FLASSES a solicitud del Comité Ejecutivo de la FLASSES con la opinión favorable del Comité de Acreditaciones y de la Comisión de Ética de FLASSES.

3. Los Premios Mencionados serán entregados en la Sesión de Clausura de cada Congreso Latinoamericano de Sexología y Educación Sexual-CLASES-.

4.-El Premio Bidual FLASSES consta de DIPLOMA en PERGAMINO y su publicación destacada en el Boletín de la FLASSES, previo Concurso ampliamente difundido.

5.- Los Premios Bianuales FLASSES serán otorgados previo concurso. Los recaudos para optar a estos Premios deberán ser entregados dos Meses antes de la fecha seleccionada para la realización del CLASES.

PÁRRAFO ÚNICO

Para este próximo CLASES el lapso de cierre de recepción de trabajos es el **20 DE AGOSTO DE 2010.**

6.-El Jurado estará integrado por el Epónimo del Premio respectivo o su Representante, El o La Presidente de FLASSES, y un tercer miembro designado por los 2 integrantes antes mencionados, a mutuo acuerdo.

PÁRRAFO ÚNICO

Cuando el Epónimo haya fallecido la Junta Directiva de la FLASSES designará su representante.

7-Las decisiones de Jurado son Inapelables.

8-Toda la documentación requerida para el otorgamiento del Premio quedará en manos de la Secretaria General de FLASSES. Deberán enviarse 3 copias del material correspondiente, una copia para cada uno de los jurados de cada Premio.

9-En cada oportunidad no se aceptará más de una Postulación, la cual puede ser hecha de manera Individual o por la Sociedad correspondiente.

10-En caso de comprobarse alguna inexactitud o violación ética, el Comité Ejecutivo de FLASSES podrá retirar dicho Premio, previa opinión de la Comisión de Ética de FLASSES, haciendo pública esta decisión.

11-Todo lo no previsto en el presente Acuerdo será resuelto por el Comité Ejecutivo de FLASSES, conjuntamente con el Comité Consultor.



EL JURADO ACTUAL DE LOS PREMIOS BI -ANUALES HA QUEDADO CONSTITUIDO DE LA SIGUIENTE FORMA

LOS 5 JURADOS

1-Ricardo Cavalcanti –acompañado por Teresita Blanco y Rubén Hernández Serrano .

2-León R. Gindin – acompañado por Eusebio Rubio Auriol y Rubén Hernández.

3- Esther Corona Vargas – acompañada por Cristina Tania Fridman y Rubén Hernández Serrano.

4-Andrés Flores Colombino- acompañado por Adrián Sapetti y Rubén Hernández

5-Fernando Bianco Colmenares acompañado por Rafael García y Rubén Hernández Serrano.

EL COMITÉ EJECUTIVO DE FLASSES

PROXIMO XV CLASES: ALICANTE, ESPAÑA 21-23 DE OCTUBRE DE 2010.

www.flasses.net

www.congresosexologia2010.com



FLASSES

PROYECTO DE REFORMA DE ESTATUTOS DE FLASSES.

Caracas, 5 de Julio de 2010

Consultado el **CE** en pleno de la Federación y por **MAYORÍA** se propone a la Asamblea General de **FLASSES** a celebrarse en **ALICANTE**, durante el próximo **XV CLASES**, a 30 años de fundada las siguientes **MODIFICACIONES PARCIALES**:

1. Artículo 6. Parágrafo c.

De los Miembros Adherentes:

1. SER ELECTOS PARA LOS CARGOS EJECUTIVOS, PARA LOS COMITES ESPECIALES PREVISTOS O NO EN ESTOS ESTATUTOS, Y SER SEDE DE CENTROS Y CONGRESOS DE LA FEDERACION.

2. INTEGRAR LA ASAMBLEA GENERAL CON VOZ Y VOTO. (UN DELEGADO POR SOCIEDAD O INSTITUCION).

2. CAPITULO CUARTO: AUTORIDADES

I. ASAMBLEA GENERAL

Artículo 13, Los Miembros Principales del Comité Ejecutivo de la Federación, electos formalmente en la Asamblea correspondiente tendrán derechos a Voz y Voto en la misma y formaran parte integral de la misma, contabilizándose a efectos del quórum.

II. COMITE EJECUIVO

Artículo 13. Integración. La Dirección y Administración de la Federación Latinoamericana de Sociedades de Sexología y Educación Sexual, estará a cargo de un Comité Ejecutivo, de SIETE (7) Miembros ,quienes duraran 4 años en el ejercicio de sus funciones y no podrán ser reelectos para los mismos cargos en mandatos subsecuentes, pero si para otros. La Elección se efectuara por la Asamblea a propuesta de los Delegados integrantes de la misma, de acuerdo a las condiciones establecidas en el Artículo siguiente. El Ex Presidente inmediato de la FLASSES formara parte del nuevo Comité Ejecutivo a elegir, Igualmente se elegirán en la Asamblea correspondiente SIETE (7) Miembros suplentes a los efectos de sustituir a los Miembros que no cumplan sus tareas asignadas. El Miembro Principal a sustituir tendrá derecho al debido proceso y podrá apelar la decisión del Comité Ejecutivo, previa opinión favorable del Comité Consultor.

Artículo 16. Funcionamiento.

“Deberá sesionar por lo menos UNA VEZ AL AÑO, preferiblemente en conjunto con una actividad de la FLASSES, y sesionara validamente con CUATRO de sus integrantes aunque siempre se tratara de que asistan los 7 Miembros del CE “.

“pero en ningún caso se podrá decidir si no votan afirmativamente por lo menos CUATRO de sus miembros”

“Igualmente CUATRO de sus. Miembros del CE podrán citar a reunión del mismo,”

2 de sus integrantes integraran un COMITÉ DE CONTROL DE GESTION, cuyas indicaciones serán sometidas al CE.

Los Vocales tendrán obligaciones específicas de acuerdo a decisión del CE:

1. Coordinar las Comisiones respectivas, en concordancia con la Secretaria General, la cual deberá ser el centro operativo de la Federación, y llevara los archivos correspondientes.
2. Mantener una Oficina de Prensa y Relaciones Publicas a los efectos de dar la mayor difusión posible a las actividades de la Federación.
3. Colaborar con el o la Presidente de FLASSES y el o la Secretaria General la mayor y estrecha cooperación y comunicación con otras entidades similares con las cuales se establezcan Convenios operativos. (SLAMS, EFS, FEBRASGO, OPS, FESS, FESEA, AMP, AUA, APA, Fundaciones, etc)
- 4- Cooperar con el o la Secretaria General en el modelaje y actualización de nuestra pagina web www.flasses.net

Artículo 28

Se crea el Comité de ETICA, integrado por CINCO (5) Miembros de reconocida solvencia deontológica, el cual supervisara las actividades en dicho campo de las Sociedades e Individuos, y deberá establecer un Reglamento a fin de establecer sanciones, a aquellas personas responsables de violaciones al campo sexológico o que por su conducta dañen el prestigio de FLASSES. Sus decisiones solo podrán ser apeladas al Comité Consultor. Siempre se garantizara el debido proceso y se oirán los argumentos de las personas indiciadas.

El cumplimiento y supervisión estricta de la DECLARACION DE DERECHOS HUMANOS DE LA WAS (Valencia / Hong Kong) será también supervisado por dicho Comité.

Artículo 29.

Se crea la Comisión de CURSOS y ACTIVIDADES ACADEMICAS, la cual deberá organizar, coordinar y supervisar los Cursos a dictarse en los CLASES o específicamente en otros Congresos vinculados al área. Estará integrada por CINCO (5) Miembros, uno de los cuales deberá ser integrante del CE. Dichos cursos, deberán ser organizados con suficiente antelación y figuraran en lugar destacado en el Programa Científico.

Dichos Cursos acreditaran Horas de Educación Continua, para lo que elaborara un Reglamento Especial.

Los Profesores de los mismos deberán ser Profesionales de reconocida solvencia y trayectoria, y serán exonerados de su inscripción en el Congreso correspondiente. Y recibirán el 50 % de lo recaudado, una vez deducidos los gastos correspondientes,.

Artículo 30. Los CLASES son el Congreso de la FEDERACION. En cada ocasión se firmará un contrato, que especifique los puntos más importantes para garantizar el éxito de los mismos. El mismo será de obligatorio cumplimiento para las partes.

Las Sociedades o Instituciones podrán solicitar el Aval de FLASSES y las horas de Educación Continua, previa presentación escrita de dichas actividades.

Los cursos on line representan un avance muy importante al igual que los Cursos de Doctorado. FLASSES podrá convenir con Universidades Programas conjuntos.

Artículo 30

Se crea el COMITÉ DE JOVENES SEXOLOGOS, integrado por ONCE (11) Miembros, de diferentes Países, con la finalidad de promover las nuevas generaciones, contribuir a su formación y liderazgo, desarrollar actividades que les sean propias y las que establezcan en su Reglamento, el cual deberá ser aprobado por el Comité Ejecutivo.

Deberán ser menores de CUARENTA AÑOS y promoverán actividades científicas en el CLASES.

En la medida de las posibilidades se gestionara BECA para garantizar su asistencia a los CLASES y otras actividades de la Federación.

Artículo 31.

Se crea la figura de MIEMBROS INDIVIDUALES, a los efectos de incorporar a aquellas personas que así lo soliciten, cumpliendo con los requisitos establecidos por el CE. Se redactara un Reglamento Especial para tales efectos.

Artículo 31.

Se designa una Comisión de Estilo integrada por el Comité Consultor para realizar el correlativo de los artículos modificados y la integración de los mismos, sin variaciones al espíritu de esta Reforma Parcial.

Artículo 32.

Una vez realizada dicha revisión en el plazo de UN MES, se faculta a los Doctores
Para el registro de los mismos, con carácter de apoderados.

LA DESIGNACION PARA INTEGRAR EL CE Y LAS COMISIONES DE LA FLASSES REPRESENTA UN ALTO HONOR, QUE IMPLICA UNA ALTA DOSIS DE SACRIFICIO Y MISTICA, TRABAJO AD HONOREN Y DISPOSICION DIARIA A TRABAJAR POR LA FEDERACION Y SUS OBJETIVOS.



CLASES XV - FLASSES 30 AÑOS - AVANCE DEL PROGRAMA

ACTIVIDADES PRECONGRESO

- Reunión Anual de la Academia Internacional de Sexología Médica.
- Reunión Anual de la Academia Española de Sexología y Medicina Sexual.
- I Encuentro de las Academias de Sexología.

Jueves 21

8:30 a 14:30: CURSOS DE FLASSES * (*ver detalles en este mismo boletín*)

16:00 Entrega de Documentación Hotel Meliá Alicante

17:30 Salida de Autobuses desde Hotel Meliá- Castillo Santa Bárbara

18:00 Castillo de Santa Bárbara: ACTO INAUGURAL con la presencia de autoridades y representantes institucionales y CEREMONIA CELEBRACIÓN DE LOS 30 AÑOS DE FLASSES CON LA ENTREGA DE LA MEDALLA DE RECONOCIMIENTO EN VIDA Y PREMIOS BI ANUALES. **Presentación por parte del Comité Ejecutivo de la FLASSES, de los Ex Presidentes presentes y del CO del XV CLASES.**

18:30 a 19:30 SESION PLENARIA CONFERENCIAS PLENARIAS

“30 Años de Sexología en Latinoamérica”.

Presenta: Antonio Casaubón Alcaraz. Presidente de Honor de la Asociación Española de Especialistas en Sexología, Presidente de la Federación Española de Sociedades de Sexología (2004-2008), Tesorero de la Federación Latinoamericana de Sexología (FLASSES). Académico Permanente de la Academia Española de Sexología y Medicina Sexual. España

Ponente: Rubén Hernández. Presidente de la Federación Latinoamericana de Sociedades de Sexología (FLASSES). Ex Presidente de la Academia Internacional de Sexología Médica (AISM), la World Association for Sexual Health (WAS) y la Sociedad Venezolana de Sexología Médica (SVSM). Venezuela.

“Por una sexualidad feliz y responsable”

Presenta: Cristina Tania Fridman. Secretaria General de la Federación Latinoamericana de Sociedades de Sexología y Educación Sexual 2006-2010. Miembro del Comité Asesor de Asociación Mundial para la Salud Sexual (WAS) 2009-2013.

Ponente: María Pérez Conchillo. Presidenta de Honor de la Asociación Española de Especialistas en Sexología, Presidenta de Honor de la Federación Española de Sociedades de Sexología, Directora Instituto Espill, Vicepresidenta de la Academia Española de Sexología y Medicina Sexual. España

19,30 h Entrega de Premios de la Academia Española de Sexología y Medicina Sexual. (AESMES)

GALA INAUGURAL DEL CONGRESO.

Con la Actuación de la cantante Soledad Jiménez. www.solegimenez.com/

20,30 h

COCTEL DE BIENVENIDA

Viernes 22

9:00 a 9:30

CONFERENCIA PLENARIA:

“Prevención e Intervención en Violencia de Género. Avances y Retos Pendientes ”.

Presenta: María Lameiras Fernández. Profesora titular de la Facultad de Ciencias de la Información de la Universidad de Vigo. Académica Permanente de la Academia Española de Sexología y Medicina Sexual. España.

Ponente: Carlos San Martín Blanco. Médico. Sexólogo. Psicoterapeuta. Experto en Violencia de Género. Coordinador del Centro Interdisciplinar de Psicología y Salud (CIPSA). Santander. Académico Permanente y Secretario General de la Academia Española de Sexología y Medicina Sexual. España

9:30 a 12:30

SIMPOSIO DE LA SOCIEDAD LATINOAMERICANA DE MEDICINA SEXUAL. (SLAMS):
“Cáncer y Sexualidad.”

Moderadores: Teresita Blanco (Uruguay) y Geraldo Faria (Brasil)

“Ante el diagnóstico del cáncer de próstata ¿cuál es la importancia de la sexualidad del paciente en la elección del tratamiento?”. Geraldo Faria

“El abordaje psicosexual en la decisión de los tratamientos uro-oncológicos.” Isbelia Segnini

“La sexualidad en pacientes con otras neoplasias no prostáticas.” Adrián Momesso

“El cáncer de Próstata y la reposición con testosterona.” Sidney Glina

“La rehabilitación Peniana Post-Cirugía radical de la próstata.” Sidney Glina

“La rehabilitación peniana post-tratamientos no quirúrgicos del Cáncer de próstata”. Adrián Momesso

“El rol de la pareja ante el cáncer de próstata.” Isbelia Segnini

9:30 a 11:00

ACTIVIDADES SIMULTÁNEAS

SIMPOSIO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MÉDICOS DE ATENCIÓN PRIMARIA (SEMERGEN): **"Nuevas aportaciones en Disfunciones Sexuales Femeninas"**.

Presenta : Froilan Sánchez Sánchez. Médico. Sexólogo. Coordinador del Grupo de sexología de SEMERGEN, Miembro de la Academia Española de Sexología y Medicina Sexual.

"Suelo Pélvico y Disfunciones Sexuales Femeninas." **Maribel Castelló.** Matrona, Psicóloga y Sexóloga. Valencia.

"Perspectivas Farmacológicas para el tratamiento del Deseo Sexual Hipoactivo." **Froilan Sánchez Sánchez.** Médico. Sexólogo. Valencia. España.

" Abordaje de las disfunciones sexuales femeninas en la consulta de atención primaria ". **Elena Sepúlveda Parada.** Ginecóloga y sexóloga. Académica Magister de Sexualidad y Afectividad Universidad de Santiago de Chile. Vicepresidenta de la Sociedad Chilena de Sexología y Educación Sexual. Chile.

" Disfunciones Sexuales Femeninas y Conflictos de Pareja ".

MESA REDONDA: **"Investigación y Avances en Educación Sexual"**

Presenta: Felipe Hurtado Murillo. Psicólogo Clínico - Sexólogo. Centro de Salud Sexual y Reproductiva. Centro de Salud "Fuente San Luis" de Valencia. Agencia Valenciana de la Salud. Académico Permanente y Tesorero de la Academia Española de Sexología y Medicina Sexual. España.

"Programa PIES de Educación Sexual en la Comunidad Valenciana". Mercedes Pons Esteve, Jefa de Servicio del Plan del Sida de la Dirección General de Salud Pública de la Comunidad Valenciana. España.

"Experiencias en Educación Sexual en la Comunidad Gallega". María Lameiras Fernández. Profesora titular de la Facultad de Psicología de la Universidad de Vigo. Académica Permanente de la Academia Española de Sexología y Medicina Sexual. España.

"Educación Sexual en Colombia". Elizabeth Gutierrez Flórez. Directora del diplomado y del CEPI, psicóloga clínica Universidad San Buenaventura, especialista en educación sexual Clag y Universidad de Medellín, directora del Semisex, presidenta de Socosex y Asansex. Colombia.

"Programa de Educación Sexual Integral en México. Experiencias y reflexiones." Gema Ortiz Martínez. Psicóloga, educadora sexual, terapeuta sexual. Coordinadora del Programa de Educación Sexual Integral de la Asociación Mexicana de Educación Sexual. (AMSSAC). Autora de diversos materiales educativos sobre sexualidad, autora del Programa de Educación Sexual Integral – PESI, coordinadora de protocolos de investigación clínica en sexualidad y de programas de capacitación. México.

"Programa de Educación Sexual y de Promoción de la Salud del Gobierno de Aragón: Cine y Salud". Carlos Moreno, Profesor del IES Miguel Servet de Zaragoza. Miembro del equipo del Programa "Cine y Salud" del Gobierno de Aragón en el que coordina la orientación didáctica y la elaboración de las guías para el profesorado y actividades. Miembro de "Servetus Studio", productora escolar de audiovisuales que ha recibido numerosos premios nacionales e internacionales. Especializado en cine y en programas de Educación para la Salud. España

TALLER: **"Sexualidad y Arte". Adrián Adolfo Sapetti.** Centro Médico Sexológico. Buenos Aires. Argentina.

11:00 a 11:30 Coffee Break

11:30 a 13:00

ACTIVIDADES SIMULTÁNEAS

MESA REDONDA: **"Sexualidad en una Sociedad Multicultural."**

Presenta: Cristina Tania Fridman. Secretaria General de la Federación Latinoamericana de Sociedades de Sexología y Educación Sexual. Argentina. Miembro del Comité Asesor de Asociación Mundial para la Salud Sexual (WAS) 2009-2013.

"Programa de atención a la salud sexual y reproductiva en población inmigrante latinoamericana." Manuela Alcaraz Quevedo, Jefa de Sección de Promoción de la Salud del Centro de Salud Pública de Valencia.

"Derechos Sexuales en el Mundo". Juan José Borrás Valls. Presidente de la Comisión de derechos sexuales de la WAS. España

"Necesidades de atención sexológica desde la perspectiva del usuario." Amparo Madrigal Vilchez. Psicóloga, Asociación amigos de Nicaragua. Comisión de Sensibilización de la coordinación de lucha contra el Sida de la Comunidad Valenciana. España

"La sexualidad en el siglo XXI". Mónica Lijtenstein. Médica Tocoginecóloga y sexóloga clínica. (FLASSES). Especializada en Medicina Sexual. (ESSM- Oxford. 2008). Profesora titular de la cátedra de Sexología en la Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Nacional de Entre Ríos, (Argentina). Presidenta de la Sociedad Uruguaya de Medicina Sexual. Uruguay

"La Sexología en un No- Lugar ". Juan Carlos Kusnetzoff. Médico Psiquiatra y Sexólogo. Miembro de número de la AISM (Academia Internacional de Sexología Médica). Argentina.

MESA REDONDA: **"Sexualidad e Incontinencia Urinaria. Tratamiento de la incontinencia: rehabilitador, farmacológico, quirúrgico y paliativo."**

Presenta: Eduardo Martínez Agulló

Médico. Especialista en Urología. Jefe de la Unidad de Neurourología y Urodinámica del Hospital La Fe de Valencia. España

"Control de Esfínteres. Tratamiento Rehabilitador" Eduardo Martínez Agulló

"Incontinencia urinaria en el varón. Tratamiento" Luís Prieto. Médico. Especialista en Urología. Coordinador del grupo español de urodinámica y disfunción. España

"Incontinencia urinaria en la mujer. Tratamiento." Manuel Fillol Crespo. Urólogo. Secretario de la Sección de Suelo Pélvico de la Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia (SEGO). España

"Tratamiento de las incontinencias urinarias por hiperactividad. Estudio FACT" Salvador Arlandis. Médico Especialista en Urología. Hospital La Fe de Valencia. España

"Rehabilitación del suelo pélvico" Ana Llorca. Ginecóloga, uróloga y sexóloga. España

TALLER: **"La ley del deseo: El Cine como recurso pedagógico en Educación Sexual con Adolescentes".** Ponentes : Carlos Moreno, Profesor del IES Miguel Servet de Zaragoza. Miembro del equipo del Programa "Cine y Salud" del Gobierno de Aragón en el que coordina la orientación didáctica y la elaboración de las guías para el profesorado y actividades. Miembro de "Servetus Studio", productora escolar de audiovisuales que ha recibido numerosos premios nacionales e internacionales. Especializado en cine y en programas de Educación para la Salud. Carmen Sanisidro Fontecha. Psicóloga Clínica y Sexóloga. Coordinadora de la Unidad de

Salud Sexual del Salud de Aragón. Colaboradora en el programa de Educación Sexual del Gobierno de Aragón. España

12:30 a 14:00 h

TALLER: “Claves y Estrategias para la intervención en Abusos Sexuales a Menores”.

Ponente: María Pérez Conchillo.

13:00 a 14:30 h

ACTIVIDADES SIMULTÁNEAS

**SIMPOSIO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA PARA LA INTERVENCIÓN EN SEXOLOGÍA (SEIS)
“ Investigación en Sexología.”**

Presenta: Rosa M. Zapata Boluda . Directora del Master Oficial de Sexología de la UAL. España

Inmaculada Fernández Agis. Vocal de la SEIS y profesora de la UAL. España

"La investigación sexual: aclarando mitos y tabúes". Concepción San Luis Costas. Universidad Nacional de Educación a distancia (UNED). España

"Violencia de género en la comunidad sorda". Nayalí García Gimenez.

"Tuppersex, marketing directo, educación implícita". Thania Rey Villamea

"Análisis de la relación entre algunas características personales y la actitud hacia la apertura en las relaciones de pareja en jóvenes". Delfina Ramos de Torres

PRESENTACIÓN DE LIBROS

Modera: María de los Ángeles Nuñez. Presidenta de SESEX, Sociedad Ecuatoriana de Sexología y Educación Sexual. Ecuador

LIBROS

"Violencia de Género: Perspectiva Jurídica y Psicosocial." Coordinadoras Inés Celia Iglesias y María Lameiras. Ed. Tirant Lo Blanch. España.

"Te lo diré al oído. Fantasías sexuales." Carolina Villalba. Psicóloga. Sexóloga. Editorial Sudamericana. Montevideo – Uruguay.

"Eyaculación Precoz. Manual Diagnóstico y Tratamiento." Koldo Seco. Psicólogo. Sexólogo. Editorial Fundamentos. España.

"Matrimonios no consumados ". Cristina Tania Fridman y León Roberto Gindín.

"Educación sexual en adolescentes. La asignatura pendiente." Felipe Hurtado Murillo
Editorial: Promolibro. Valencia. España

"Manual de Técnicas Sexuales. (Técnicas aplicables en el Tratamiento de las Enfermedades en Sexología Medica)". Editorial CIPPSV. Julio 2010. Editor Fernando Bianco.

"Manual Diagnóstico de las Enfermedades en Sexología. MDES II." FLASSES Segunda Edición Revisada. Editorial CIPSV. Septiembre 2010.

“Revista Sexología.” Numero Aniversario de los 15 años de publicación.

“Patología Dermatológica localizada en genitales masculinos.” Raúl Alberto Belén. Argentina.

“Felician@, leer para ser un ciudadano@ bakan@.” y “Historias de Sexualidad para niñas y niños.” Zaira Isabel Benavides Benavides. Colombia.

“Dime como es, colección de libros de formación sexual para niños, niñas y grandes también “. María de los Ángeles Nuñez. Presidenta de SESEX, Sociedad Ecuatoriana de Sexología y Educación Sexual. Ecuador. Segunda Edición, 2009. Primer premio a la mejor publicación de educación sexual.

Presentación de las colecciones “Sexo básico”. Silberio Sáez Sesma y **“Nueva Educación de las Sexualidades.”** Carlos de la Cruz Martín-Romo. Universidad Camilo José Cela. España.

TALLER EXPERIENCIAL: **“Seducción, Emociones y Cambio”.** Celia Laniado. SASH. Buenos Aires. Argentina.

TARDE

16:00 a 16:30

CONFERENCIA PLENARIA:

Presenta: Marta Arasanz Roche. Psicóloga Clínica – Sexóloga. Profesora titular de Sexualidad Humana de la Escuela Universitaria de Enfermería de Sant Joan de Deu. Barcelona. España

CONFERENCIA PLENARIA:

“Cuando el otoño llega... Consideraciones sexuales del climaterio masculino”.

Ponente: Ricardo Cavalcanti. Médico Sexólogo, Jefe Nacional del Departamento de Andrología en Brasil. Ex Presidente de la Academia Internacional de Sexología Médica (AISM) Ex Presidente de la Federación Latinoamericana de Sociedades de Sexología y Educación Sexual (FLASSES) Consultor del John Hopkins y del Fondo de Población de Naciones Unidas. Brasil.

16:30 a 18:00

ACTIVIDADES SIMULTÁNEAS

MESA REDONDA: **“Actualización en el Abordaje de las Disfunciones Sexuales desde una perspectiva Integradora.”**

Presenta: Esther Corona Vargas. Chair of the International Liaison Committee de la Asociación Mundial de la Salud Sexual (WAS). Asociación Mexicana de Educación Sexual. México.

“Trastornos Sexuales por Dolor. Actualización y propuestas diagnósticas “.

Felipe Navarro. Académico permanente de la Academia Internacional de Sexología Médica. Profesor responsable de MPS (Medicina Psicosomática y Sexología) de la Licenciatura de Medicina. Departamento de Medicina. Facultad de Medicina, de la Universidad Miguel Hernández de Elche, Alicante. España

“Integración de Recursos en Sexología Clínica.”. José Díaz Morfa. Médico Psiquiatra – Psicoterapeuta. Presidente de la Asociación Española de Sexología Clínica. Académico

permanente y Coordinador de la Academia Internacional de Sexología Médica. Consultor de la sección de Psiquiatría y Sexualidad Humana de la World Psychiatric Association. Madrid. España

“Nuevos recursos terapéuticos en disfunciones sexuales “. Fernando Bianco Colmenares. Psiquiatra. Fundador, Ex-Director y Profesor Titular del Centro de Investigaciones Psiquiátricas, Psicológicas y Sexológicas de Venezuela. Ex Presidente de la Federación Latinoamericana de Sociedades de Sexología y Educación Sexual (FLASSES) y de la World Association for Sexual Health (WAS). Venezuela

“Disfunción Eréctil - impacto en la calidad de vida de pacientes oncológicos con colostomía”. Mário Lourenço. Ex-Presidente da Sociedade Portuguesa de Sexologia Clínica. Portugal

MESA REDONDA: **“Contra la Violencia Sexual.”**

Presenta: Amparo Iznajar Fernández. Psicóloga del Servicio de atención psicológica a menores víctimas de abusos sexuales de la Consellería de Bienestar Social de la Comunidad Valenciana concertado con el Instituto Espill. España.

“La explotación sexual infantil en España: objetivos del Plan de Acción Nacional”. Gemma Pons Salvador. Profesora Titular, Facultad de Psicología Universidad de Valencia. España.

“La trata de personas con fines de explotación sexual.” Rodrigo Hernández Primo. Save The Children España

“Violencia Sexual en Latinoamérica. Realidad y retos pendientes “. Aminta Parra Colmenarez. Ex Presidenta de la Sociedad Venezolana de Psicología Sexológica e Integrante del AC de WAS y Secretaria del CO del Congreso Mundial de Violencia 1998.

“Educación y orientación sexual a menores víctimas de abusos sexuales. La necesidad de la prevención terciaria”. Eva Candela García. Psicóloga del Instituto Espill. Master en sexología y psicoterapia Integradora Instituto Espill-Universidad de Valencia. España.

MESA DE COMUNICACIONES LIBRES

Presenta: Silvia Cavalcanti. Ginecóloga, Integrante del Comité Ejecutivo de la Federación Latinoamericana de Sociedades de Sexología y Educación Sexual (FLASSES). Brasil.

“Propiedades psicométricas de la versión Española del MASSACHUSETTS GENERAL HOSPITAL SEXUAL FUNCTIONING QUESTIONNAIRE (MGH).” Juan Carlos Sierra. Universidad de Granada. España

“Funcionamiento sexual en personas mayores: Influencia de variables psicosexuales y sociodemográficas.” Juan Carlos Sierra. Universidad de Granada. España

“La importancia de la revelación del abuso sexual infantil.” Isabel Añó Miranda. Instituto Espill. Valencia. España.

“Foro Amor, Sexo y Pareja: Responsabilidad Social del editorial nuevo día.” Carlos Cotiz Artieretz. Hospital Universitario Dr. Alfredo Van Grieken. Caracas. Venezuela.

“Fractura de Pene: Incidencia, Evaluación diagnóstica, Conducta Terapéutica y Seguimiento.” Raúl Alberto Belén. Universidad de Córdoba. Argentina.

“Educación sexual integral en la niñez como base para la salud sexual integral”. María de los Ángeles Nuñez. Presidenta de SESEX, Sociedad Ecuatoriana de Sexología y Educación Sexual. Ecuador

“Estudio Sociodemográfico comparativo en personas Transexuales atendidas en la Unidad de Andalucía: Periodo 1999-2003 y 2006-2009.” Juana Martínez Tudela. Hospital Regional Carlos Haya. Málaga. España.

“ Directrizes internacionais sobre a educacao da sexualidades”. Rosenilda Moura Da Silva. Universidade Catolica de Brasília.

“Cómo Interactúan la Cosmética Sensual y la Juguetería Erótica en las Relaciones Sexuales.” Gregoria Móra. Sexóloga. La Maleta Roja.

TALLER: **“Taller de Casos Clínicos: Diagnóstico y Tratamiento de la Eyaculación Precoz”** Koldo Seco. Psicólogo. Sexólogo. Sexólogo. Psicólogo por la Universidad del País Vasco; miembro de la Asociación Estatal de Profesionales de la Sexología y de la Asociación Española de Andrología, Medicina sexual y reproductiva; vocal de la Comisión de Sexología del Colegio de Psicólogos de Vizcaya. España.

18:00 a 19:30

ACTIVIDADES SIMULTÁNEAS

MESA REDONDA: **“Sexualidad, Medios de Comunicación y Nuevas tecnologías.”**

Presenta: Sylvia de Béjar. Periodista Especializada en Sexualidad. Autora del libro “Tu sexo es aún más tuyo”.

“Adición al cibersexo”. Xud Zubieta. Psicólogo Instituto Espill. Master en sexología y psicoterapia Integradora Instituto Espill-Universidad de Valencia. España/México.

“Internet como vehiculo para promover una sexualidad feliz y responsable. Experiencia del consultorio MSN España.”. Carolina Muñoz. Psicóloga. Sexóloga. Responsable consultorio MSN España.

“Decálogo de Atención a la Sexualidad desde los medios de comunicación e Internet. Sylvia de Béjar y Dña. Marta Arasanz.

“Roles sexistas en cine y televisión: De la bella durmiente a Sin tetas no hay paraíso” Jose Bustamante Bellmunt y Aldara Martos Palomeque. Psicólogos. Sexólogos. Centro Martos- Bellmunt. Elche. España.

SIMPOSIO DE LA ASOCIACIÓN MUNDIAL DE SEXOLOGÍA MÉDICA (WASM)

Presenta: Rubén Hernández. Presidente de la Federación Latinoamericana de Sociedades de Sexología (FLASSES).

Ponentes: Fernando Bianco (Venezuela), Elena Sepúlveda (Chile), Juan Carlos Kusnetsoff (Argentina) y Gladys Llanos (Ecuador)

MESA DE COMUNICACIONES LIBRES Y VIDEOS

Presenta: Raquel Varashin, miembro del comité de Acreditaciones de FLASSES 2008-2012 y Miembro del Comité de Jóvenes de FLASSES.

VIDEOS

“Programa de Educación “Cine y Salud”. Carlos Moreno. Educador, Elabora los programas, las guías y la elección de las películas del”. Premiado por sus cortos en España y Europa. Experto en cine.

“Relaciones Tormentosas ¿Cómo salir de ellas? Si es lo que usted quiere...”. Miguel Sira. Unidad Sexológica del Este. Caracas. Venezuela.

TALLER: “Manejando las resistencias y dificultades en Terapia Sexual y de Pareja”. Taller de Casos Clínicos. (Los asistentes deberán aportar sus propios casos clínicos).

Ponente: José Díaz Morfa. Médico Psiquiatra – Psicoterapeuta. Presidente de la Asociación Española de Sexología Clínica. Académico permanente y Coordinador de la Academia Internacional de Sexología Médica. Consultor de la sección de Psiquiatría y Sexualidad Humana de la World Psychiatric Association. Madrid.

19:30- 20:00

CONFERENCIA PLENARIA:

Presenta: Froilan Sánchez Sánchez. Médico. Sexólogo. Coordinador del Grupo de sexología de SEMERGEN, Miembro de la Academia Española de Sexología y Medicina Sexual.

“Farmacología Sexual: Avances y Posibilidades Futuras”

Ponente: Eusebio Rubio Auriolos. Past President de la Asociación Mundial para la Salud Sexual (WAS). México

20:00

ASAMBLEA GENERAL FLASSES

Sábado 23

ACTIVIDADES SIMULTÁNEAS.

9:00 a 9:30

CONFERENCIA PLENARIA

“Impacto en la Salud Sexual de 50 años de la píldora anticonceptiva.”

Presenta : Rodolfo Rodríguez Carrión. Ginecólogo y Sexólogo. Presidente de la Sociedad Ecuatoriana de Sexología y Educación Sexual SESEX. Ecuador.

Ponente: Manuel Mas García. Catedrático de Fisiología y Director del Centro de Estudios Sexológicos de la ULL. Tenerife. España. Académico Permanente de la Academia Española de Sexología y Medicina Sexual.

9:30 a 11:00

ACTIVIDADES SIMULTÁNEAS.

MESA DE COMUNICACIONES LIBRES

Presenta: Gladys Llanos de Ordoñez, Académico de número de la Academia Internacional de Sexología Médica (AISM). Ecuador.

“Sexualidad juvenil y riesgo de HIV/SIDA: Un Estudio Antropológico en un contexto urbano.” **Maria de Guadalupe Brak-Lamy** . CRIA (Centro en Rede de Investigação em Antropologia). Lisboa. Portugal.

“Estudio de las vivencias de la sexualidad de los estudiantes de la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo. Julio 2009- enero 2010. Propuesta alternativa. **Rosa del Carmen Saeteros Hernández.”** Escuela Superior Politécnica de Chimborazo. Riobamba. Ecuador.

“ Novas metodologias e materiais pedagógicos em educação sexual: o desenvolvimento de um módulo virtual da disciplina Educação e Sexualidade.”. **Sonia Maria Martins de Melo.** Universidade do Estado de Santa Catarina –UDESC. Florianópolis . Brasil

“Grupos de apoyo terapéutico para madres de menores víctimas de abusos sexuales” **Sara Rivero Mañas y Lidón Gozalbo Borrull.** Instituto Espill. Valencia. España.

“Mi paciente tiene VIH, ¿Cómo se lo digo?”. **Sunny Guerrero.** Universidad Iberoamericana (UNIBE). Santo Domingo. Rep.Dominicana

“Las relaciones sexuales de las mujeres que sufren violencia a manos de sus parejas. Un estudio de caso.” **Alicia Martínez Sanz.** Ayuntamiento de Petrer. Elda. Alicante.

“Experiencia en educación sexual y prevención de ITS-VIH-SIDA con adolescentes varones en situación de calle.” **Martha Roselia Arredondo Soriano.** Instituto Dermatológico, Departamento de infecciones de transmisión sexual. Santo Domingo. República Dominicana.

“Uso del Internet para practicar sexo virtual y prácticas sexuales de riesgo. Estudio cualitativo en adolescentes varones Lima-Perú.” **Victoria Margarita Villacorta Soriano.** Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima. Perú.

“La violencia sale del closet.” **Ada C. Alfonso Rodríguez.** Centro Nacional de Educación Sexual. Cuba

SIMPOSIO/DEBATE DE LA ACADEMIA INTERNACIONAL DE SEXOLOGÍA MÉDICA (AISM)

“La Medicalización de la Sexualidad... ¿Es buena o Mala para la sexualidad de los pacientes?”

Moderador: Ricardo Cavalcanti.

Ponentes: León Roberto Gindin, Francisco Cabello, Rubén Hernandez y Carmita Abdo.

9:30 a 10:30

TALLER:

Prevención de embarazos e ITS en adolescentes.

Felipe Hurtado Murillo. Psicólogo Clínico. Sexólogo. Centro de Salud Sexual y Reproductiva. Centro de Salud "Fuente San Luis" de Valencia. Agencia Valenciana de la Salud. Académico permanente y Tesorero de la Academia Española de Sexología y Medicina Sexual.

10:30 a 11:30

MESA DE COMUNICACIONES LIBRES

Modera: Carolina Muñoz Martínez. Psicóloga Instituto Espill. Master en sexología y psicoterapia Integradora Instituto Espill-Universidad de Valencia. España.

"Parche de Vena Safena en Enfermedad de Peyronie." Raúl Alberto Belén. Universidad de Córdoba. Argentina.

"Prevención de la violencia intrafamiliar desde una perspectiva de género y derechos. Sistematización de resultados". Yamira Puentes. Centro Nacional de Educación Sexual (CENESEX). Cuba

"Presentación de materiales educativos para prevenir la violencia contra las mujeres desde la educación sexual." Oskar Aranda. Educador Sexual. Bilbao. España.

Validación de la Double Standard Scale (DSS) y de la Rape Supportive Attitude Scales (RSAS) en mujeres peruanas. Juan Carlos Sierra. Universidad de Granada. España

Manual para la formación de educadores de pares HSH (Hombres que tienen Sexo con Hombres) y TSM (Trabajadoras Sexuales Mujeres). Victoria Margarita Villacorta Soriano. Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima. Perú.

"Manías Sexuales". Carlos Cotiz. Hospital Universitario Dr. Alfredo Van Grieken. Caracas. Venezuela.

"Validación de una versión reducida en Español del Index of Spouse Abuse." Juan Carlos Sierra. Universidad de Granada. España

11:00 a 11:30: Coffee Break

11:30 a 13:00

ACTIVIDADES SIMULTÁNEAS

MESA REDONDA : **"Amor, Erotismo y Compromiso en la Pareja Actual."**

Presenta: Aminta Parra Colmenarez. ExPresidenta de la Sociedad Venezolana de Psicología Sexológica e Integrante del AC de WAS y Secretaria del CO del Congreso Mundial de Violencia 1998.

" Amar sin sufrir. Prevención de la dependencia emocional. ". Marta Arasanz Roche. Psicóloga Clínica – Sexóloga. Profesora titular de Sexualidad Humana de la Escuela Universitaria de Enfermería de Sant Joan de Deu. Barcelona.

"Sistema Sexual, Sistema de Apego y Sistema de cuidados en las relaciones de pareja". Javier Gómez Zapiáin. Facultad de Psicología. Universidad del País Vasco.

"Adán y Eva. En búsqueda de la Felicidad ". Isbelia Segnini. Psicóloga Clínica. Sexóloga. Venezuela.

“Terapia Sexual y de Pareja. La necesaria integración “. Antonio Casaubón Alcaraz. Psicólogo. Sexólogo. Tesorero de la Federación Latinoamericana de Sexología (FLASSES). Académico Permanente de la Academia Española de Sexología y Medicina Sexual.

Pareja y Sexualidad. ¿Declinación o bienestar? Gloria Antonia Loresi Imaz. Clínica Moravia Psiqu., Gerontóloga, Consultorio Privado. Docente. Buenos Aires. Vicepresidenta de FESEA, Federación de Sexólogos Argentinos. Argentina.

MESA REDONDA: **“Experiencias y Necesidades de Formación en Sexología en Europa y Latinoamérica.”**

Presenta: Francisco Javier Jimenez Río. Universidad de Sevilla.

“Como construir instrumentos de medida en sexualidad”. M^a Carmen Pérez-Llantada Rueda. Universidad Nacional de Educación a Distancia. Académica Permanente de la Academia Española de Sexología y Medicina Sexual.

“Formación en Sexología desde la UNED” Andrés López de la Llave. Universidad Nacional de Educación a Distancia. España. . Académico Permanente de la Academia Española de Sexología y Medicina Sexual.

“Formación en Sexología en la Universidad de Almería”. Manuel Lucas Matheu. Médico. Sexólogo. Presidente de la SEIS (Sociedad Española para la Intervención en Sexología.)

“Situación de la Formación en Sexología en Latinoamérica “. Luz Jaimes, Presidenta de la Sociedad Venezolana de Sexología Médica.

“Quién, cómo y para qué del terapeuta sexual. Actitud, formación y errores más frecuentes. Mirta Granero. Presidente de Honor de la Asociación Rosarina de Sexología y Educación Sexual. Presidenta del Comité de Acreditaciones de la Federación de Sexólogos Argentinos. Directora del Instituto Kinsey de Sexología. Argentina.

MESA REDONDA: **“Avances en el Abordaje de la Eyaculación Precoz”.**

Presenta: José María Pomerol Montseny. Urólogo. Andrólogo. Director del Servicio de Andrología del Institut d'Andrologia i Medicina Sexual de Barcelona. España.

“ Abordaje de la eyaculación precoz desde la consulta de andrología”. Ricardo Cavalcanti . Médico sexólogo, jefe nacional del Departamento de Andrología en Brasil. Ex Presidente de la Academia Internacional de Sexología Médica (AISM) Ex Presidente de la Federación Latinoamericana de Sociedades de Sexología y Educación Sexual (FLASSES) Consultor del John Hopkins y del Fondo de Población de Naciones Unidas. Brasil.

“Aportaciones de la psicoterapia al abordaje de la Eyaculación Precoz”. León Roberto Gindín. Médico especialista en Sexología Clínica, Psicoanalista, académico de número de la Academia Internacional de Sexología Médica, miembro honorario de la Sociedad Argentina de Sexualidad Humana (SASH), y del Centro de Educación Terapia e Investigación en Sexualidad (CETIS). Argentina.

“El papel de la pareja en el tratamiento de la Eyaculación Precoz”. Koldo Seco. Psicólogo. Sexólogo. Sexólogo. Psicólogo por la Universidad del País Vasco; miembro de la Asociación Estatal de Profesionales de la Sexología y de la Asociación Española de Andrología, Medicina sexual y reproductiva; vocal de la Comisión de Sexología del Colegio de Psicólogos de Vizcaya. España.

“Integración de nuevos recursos Terapéuticos en el Abordaje de la Eyaculación precoz.”

Carlos San Martín Blanco. Médico. Sexólogo. Psicoterapeuta. Coordinador del Centro Interdisciplinar de Psicología y Salud (CIPSA). Santander. Presidente de la Asociación Española para la Promoción Integral de la Salud Sexual, APISS. Académico Permanente y Secretario General de la Academia Española de Sexología y Medicina Sexual. España.

13:00 a 14:00

TALLER

Presentan : José Bustamante Bellmunt y Aldara Martos Palomeque. Centro Martos-Bellmunt. Elche. España.

“ Vino, Sexualidad y Salud “. José Luis Arrondo. Urólogo. Jefe de la Sección de Andrología del Servicio de Urología del Hospital de Navarra. Presidente de la Asociación Iberoamericana de Sociedades de Andrología (ANDRO). España.

MESA DE COMUNICACIONES LIBRES

Presenta:

“Valoración de la función sexual en mujeres con disfunción del suelo pélvico”. Luis Fernando Tabares Moya. Centro de Investigaciones psiquiátricas, psicológicas y sexológicas de Venezuela (CIPPSV)

“Transidentidades y VIH.” Rosa Mayra Rodríguez Lauzurique. Centro Nacional de Educación Sexual. Cuba.

“Servicios del centro nacional de educación sexual: por una salud sexual desde un enfoque de derechos y género.” Ivon de la Caridad Ernard Thames. Centro Nacional de Educación Sexual. Cuba.

“Prevención de la violencia intrafamiliar desde una perspectiva de género y derechos. Sistematización de resultados”. Yamira Puentes Rodríguez. Centro Nacional de Educación Sexual. Cuba.

“Derechos Humanos y Políticas estatales: los desafíos e Implementación de los derechos sexuales en el Uruguay.” Shirley Mercedes Carreras Perez. Sociedad Uruguaya de Sexología.

MESA REDONDA: “Orientación e identidad sexual”

Presenta:

“Las Actitudes frente a la diversidad sexual y la homoparentalidad”. Mirta Granero. Presidenta de Honor de la Asociación Rosarina de Sexología y Educación Sexual. Presidenta del Comité de Acreditaciones de la Federación de Sexólogos Argentinos. Directora del Instituto Kinsey de Sexología. Argentina.

“Determinantes sociales de la salud, personas transexuales y familia en la prevención del VIH.” Ada C. Alfonso Rodríguez. Centro Nacional de Educación Sexual. Cuba

“Disot@- Diversidad somos tod@os : Propuesta Pedagógica contra la Endodiscriminación en Comunidades LGBT. Guerrero Bautista, N.A; Rodríguez Contreras O.F.

“ Protocolos de Intervención en Transexualidad”. Felipe Hurtado Murillo. Psicólogo Clínico - Sexólogo. Centro de Salud Sexual y Reproductiva. Centro de Salud “Fuente San Luis” de

MESA REDONDA: “Sexualidad y Discapacidad Intelectual”

Presenta: Carlos Cotiz. Hospital Universitario Dr. Alfredo Van Grieken. Caracas. Venezuela.

“Avanzando en la atención a la salud sexual de las personas con discapacidad intelectual”. Cinta Escalera Nieves, Psicóloga Instituto Valenciano de Atención al Discapacitado (IVADIS).

“Educación Sexual y personas con discapacidad: atendiendo a las familias”. Carlos de la Cruz, Psicólogo sexólogo, responsable de Promoción de la Salud del Ayuntamiento de Leganés y del Plan Local de Educación y Atención a la Sexualidad.

Atender, educar y apoyar la sexualidad de las personas con discapacidad intelectual”. Natalia Rubio, Sexóloga, Psicóloga Clínica. Pedagoga. Maestra en Ed. Especial. Directora Área Asistencial, Red de Servicios y Centros Fundación Aspanias. Responsable Máster On-Line UCJC-IUNIVES. Responsable Plan Formación Estatal "Sexualidades y Discapacidades".

TALLER

“ Sexualidad y Salud Mental “.

Antonio Casaubón Alcaraz. Presidente de Honor de la Asociación Española de Especialistas en Sexología, Presidente de la Federación Española de Sociedades de Sexología (2004-2008), Tesorero de la Federación Latinoamericana de Sexología (FLASSES). Académico Permanente de la Academia Española de Sexología y Medicina Sexual.

TARDE

15:30 a 16:00

CONFERENCIA PLENARIA: “Sexualidad en la Infancia y Adolescencia.”

Presenta: Esther Corona. Directora Ejecutiva de la World Association for Sexual Health (WAS) Ex Presidenta de la Federación Latinoamericana de Sociedades de Sexología y Educación Sexual (FLASSES). Asociación Mexicana de Educación Sexual. México.

Ponente: Félix López Sánchez. Catedrático de Psicología de la Sexualidad. Universidad de Salamanca. Académico Permanente de la Academia Española de Sexología y Medicina Sexual.

ACTIVIDADES SIMULTÁNEAS

16:00 a 18:30

Proyección de la película: *La vida empieza hoy*

<http://www.festivaldemalaga.com/2010/secciones/ficha/seccion/seccionoficial/id/10>

Charla coloquio:

Presenta: Dra. María Pérez Conchillo.

Ponentes: Laura Mañá, Directora; Alicia Luna, Guionista y Actores de la película

16:00 a 18:00

SIMPOSIO DE LA FEDERACIÓN IBEROAMERICANA DE SOCIEDADES DE ANDROLOGÍA (ANDRO) Y LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE ANDROLOGÍA, MEDICINA SEXUAL Y REPRODUCTIVA (ASESA): “Desde la Medicina Andrológica a la Sexología y viceversa”

Simposio patrocinado por Bayer -Shering

Presenta: José Luis Arrondo. Urólogo. Jefe de la Sección de Andrología del Servicio de Urología del Hospital de Navarra. Presidente de la Asociación Iberoamericana de Sociedades de Andrología (ANDRO). España.

“Salud Sexual y Salud Cardiovascular: Un cruce de caminos.” Ignacio Moncada Iribarren. Urólogo. Andrólogo. Presidente de la Asociación Española para la Salud Sexual. Académico de la Academia Española de Sexología y Medicina Sexual. España.

“La pareja del impotente.” Ana Segura. Andróloga. Vocal de ASES. Alicante. España.

“Cuando el varón pasa del sexo.” Francisco Cabello Santamaría. Presidente de Honor de la Federación Española de Sociedades de Sexología, Miembro de la Academia Internacional de Sexología Médica. España.

“Cuando el tamaño sí importa, ¿tratamientos para la salud o la complacencia?. Ana Puigvert Martínez. Presidenta de la ASES. España.

“Disfunción eréctil e Hipogonadismo.” Rafael Prieto Castro. Urólogo. Andrólogo. Vicepresidente de la ASES. España.

16:00 a 17:30

MESA REDONDA: **“Salud sexual en colectivos con necesidades especiales.**

Presenta : José Bustamante Bellmunt. Psicólogo. Sexólogo. Centro Martos-Bellmunt. Elche.

“Programa discasex.es de atención a la sexualidad de las personas con discapacidad física.”. Juan José Borrás Valls. Director del Programa de Educación Sexual para Personas con Discapacidad Física de la Comunidad Valenciana.

“Proyecto Sexe Jove: Gencat.cat”. Gemma Falguera Puig, Responsable del Programa de Atención a la Salud Sexual y Reproductiva (PASSIR). Gerencia Territorial Metropolitana North Catalunya Central Vallesus.

“ Experiencia en la intervención en el hospital de Toledo”. Antonio Sánchez Ramos. Hospital de Paraplégicos de Toledo. España.

“ Cuidadores formales e informales en gerontología. Vínculos, sexualidad, impacto y deterioro.” Gloria Loresi. Asociación Rosarina de Educación Sexual y Sexología. Miembro Fundador de la Federación de Sexólogos Argentinos. Argentina.

17:30 a 18:30

MESA DE COMUNICACIONES LIBRES

Presenta : Xud Zubietta Méndez. Psicólogo Instituto Espill. Master en sexología y psicoterapia Integradora Instituto Espill-Universidad de Valencia. España/México.

“Tratamiento de menores perpetradores de abusos sexuales” Isabel Añó Miranda y Amparo Iznajar Fernández. Instituto Espill. Valencia. España.

“Respuesta parental ante el abuso sexual y su influencia en la victimización secundaria del menor”. Mercedes Eugenio Martínez y Eva Candela García. Instituto Espill. Valencia. España.

Vaginismo– Estudio realizado desde enfoque interdisciplinario. Las nuevas terapias. Testimonio sobre 20 casos. Carolina Villalba. Miembro titular de la Sociedad Uruguaya de Sexología. Montevideo –Uruguay

“Relaciones Amorosas, Vínculo y Erotismo”. Elizabeth Gutierrez Flórez. Cepi. Medellín. Colombia.

AGOMELATINA: UN antidepresivo sin deterioro de la respuesta sexual. Adrián Adolfo Sapetti, investigador principal. Col.:Eduardo Amado Cattáneo, Marcos Sehinkman, Carlos Ravassi, Walter Ghedin, Romina Abiad

“Exhibicionismo. Evolución de un caso a lo largo de 5 años.” M^a José Alfonso Bartolomé. Centro de Salud Sexual y Reproductiva Trinitat. Valencia.

“Uso del Internet para practicar sexo virtual y prácticas sexuales de riesgo. Estudio cualitativo en adolescentes varones Lima-Perú.” Victoria Villacorta. Universidad Peruana Cayetano Heredia

18:30 a 19:00

CONFERENCIA DE CLAUSURA: **“Promoviendo la Salud Sexual. A la vanguardia del futuro: La Responsabilidad.”**

Presenta: **Juan José Borrás.** Médico – Sexólogo. Instituto de Sexología y Psicología (ESPILL) de Valencia. Académico Permanente y Presidente de la Academia Española de Sexología y Medicina Sexual.

Ponente: **Rosemary Coates.** Presidenta de la Asociación Mundial para la Salud Sexual (WAS). www.worldsexology.org/

19:00 ACTO DE CLAUSURA

Informe del Presidente del Comité Científico del Congreso

Intervención de la nueva Presidencia de FLASSES

Entrega de los Premios Bianuales de FLASSES

Intervención del Presidente del Congreso Mundial de Sexología GLASGOW 2011, **Kevan Wylie. UK.**

Saludo de la Presidencia del XVI CLASES

Clausura del XV CLASES por parte de la Presidenta de la WAS

21:00 CENA DE CLAUSURA DEL CONGRESO.

Servida por el restaurante Dársena, uno de los restaurantes más prestigiosos de Alicante. www.darsena.com

<http://www.alicanteturismo.com/>

<http://www.congresosexologia2010.com/inscripciones>

	EUROPA
	Desde 1 Julio
Profesionales Europa	350 €
Estudiantes Europa	150 €
Cena del Congreso	60 €
	LATINOAMÉRICA
	Desde 1 Julio

Profesionales Latinoamérica	350 \$
Estudiantes Latinoamérica	150 \$
Cena del Congreso	60 \$

VER DETALLE Y REQUERIMIENTOS DE CONGRESO ON LINE EN
PAGINA DEL CONGRESO

<http://www.congresosexologia2010.com/inscripciones>

IMPORTANTE

CONGRESO ON-LINE	
	Desde 1 Julio
Europa	150 €
Latinoamérica	150 \$

ALOJAMIENTO

- La sede del congreso es el Hotel Meliá Alicante. A continuación se ofrecen los precios de las habitaciones en dicho hotel y en otros alojamientos próximos al hotel del congreso.
- Hemos conseguido muy buenas condiciones en los hoteles. Para beneficiarse de los precios hacer referencia en la reserva al “congreso de sexología”.

CONCURSOS

Concursos sexo en positivo

Concursos de cortometrajes

Concurso de fotografía

Ver página de congreso y ver Blog del Congreso!

<http://www.congresosexologia2010.com/concursos>

Por una Sexualidad Feliz y Responsable – Clases 2010- ALICANTE

NOTICIAS - CONGRESOS



CURSOS FLASSES 2006 – 2010

Como organismo que agrupa múltiples sociedades de Sexología y Educación Sexual en Latino América, España y Portugal, **FLASSES se considera responsable de ofrecer formación continuada en sexología, y disciplinas afines**, a l@s profesionales de las sociedades afiliadas y a tod@s quienes deseen recibirla.

Dichos cursos, que obedecen a la política del actual CE 2006-2010 se expondrán en nuestros futuros CLASES y se ofrecerán a todos los eventos a los cuales tengamos el honor de ser invitados.

Objetivos Generales

- Brindar información adecuada, actualizada y de excelente nivel científico.
- Proveer conocimientos actualizados en educación, investigación, clínica, diagnóstico y tratamiento más recientes, para dar cada vez mejor calidad de atención a sus pacientes y educandos.
- Cubrir las necesidades crecientes en avances de nuestros afiliados como es costumbre en Congresos Internacionales de distintas áreas del conocimiento.
- Garantizar la objetividad y el rigor científico
- Garantizar la imparcialidad del punto de vista comercial.
- Otorgar créditos que aportarán puntos de méritos a quienes asistan.
- Velar por el prestigio de nuestra Federación manteniendo el mejor nivel científico en nuestra disciplina

Condiciones Generales -

Cada Curso girará sobre un tema Central. Cuyo Abordaje integral será expuesto por un equipo interdisciplinario.

- 1) Temas y modalidad de abordaje – se privilegiará la puesta al día de diversos temas fundamentales en nuestra disciplina.
- 2) Los temas a exponer deben ser originales y absolutamente actualizados, no se deben exponer temas ya expuestos en otros eventos.
- 3) Cada expositor deberá aportar material de su exposición con un mes de antelación, el que será enviado a cada participante vía mail o entregado en DVD, o pen - drive, después del curso junto con la carta certificado y eventualmente expuesto en la web.
- 4) Este material puede ser entregado en Word o PPs, según preferencias de cada expositor y puede protegerse en PDF para preservar la propiedad intelectual del mismo.
- 5) Se proveerá a los asistentes un formulario que evaluará: utilidad de la exposición para su práctica profesional, nivel de información adquirida, calidad del material de exposición, etc. Será ANONIMO. Eso nos ayuda a mejorar la calidad y jerarquiza nuestros cursos.
- 6) Cada Curso genera créditos.
- 7) Se dará constancia de cada Curso especificando carga horaria.
- 8) Todos los expositores de estos Cursos FLASSES se comprometen a brindar información a la audiencia sus relaciones económicas con la industria
- 9) También deben informar de las referencias a medicamentos o dispositivos cuyo uso no está aprobado. O cuando el mismo es discutido.
- 10) Las opiniones y recomendaciones de los expositores de cada Curso son responsabilidad de cada uno y no necesariamente representan el punto de vista del equipo Director y Coordinadora de Cursos de FLASSES.
- 11) Está absolutamente prohibido a los asistentes grabar o fotografiar las exposiciones con cualquier tipo de tecnología.: video, fotos, grabadores, teléfonos, etc.



Dr. Ruben Hernández Serrano
Director de Cursos
Presidente FLASSES 2006 – 2010



Dra. Teresita Blanco Lanzillotti
Coordinadora de Cursos
1ª Vicepresidenta FLASSES 2006 - 2010

NOVEDADES RESPECTO A ORGANIZACIÓN Y PROGRAMA DE LOS CURSOS FLASSES EN XV CLASES



CURSOS FLASSES EN XV CLASES

21 al 23 de OCTUBRE 2010- ALICANTE

Condiciones Generales de los Cursos FLASSES en XV CLASES

Los Cursos se dictarán en la sede del Congreso en 2 salas simultáneas el día 21 de Octubre en los horarios

de 8.30 a 10.25 hrs

de 10.30 a 12.25 hrs

de 12.30 a 14.25 hrs

- Solo el de **NEUROCIENCIAS Y SEXUALIDAD** propuesto y coordinado por el Dr. Felipe Navarro se dictará en el INSTITUTO DE NEUROCIENCIAS UMH, Campus de Ciencias de la Salud. Facultad de Medicina UMH de **15 a 17hs**
- **Desarrollo De Cada Curso En Este Clases**
 - 4 docentes
 - 25 minutos de exposición
 - 15 minutos de intercambio con audiencia
 - Tiempo total = 1h55 minutos estrictos.**
- **Inscripciones Y Costos**

Los asistentes deben inscribirse en los plazos fijados con costos escalonados.

Hasta el 31 de julio 15 euros,

Hasta el 31 de agosto 20 euros,

Hasta el 30 de septiembre 25 euros,

Desde esa fecha y en el congreso 35 euros cada Curso.

La inscripción al congreso incluye inscripción sin costo al Curso Neurociencias y Sexualidad.

L@s interesad@s deben inscribirse.

Para l@s inscriptos a seguir el Congreso on -line los plazos serían los mismos y los costos de 10, 15 y 20 euros respectivamente.

Los pagos pueden efectuarse como el resto de las inscripciones.

Viabilidad

Se realizarán los cursos *que al 31 de julio logren cursantes inscriptos*.

En la eventualidad de que un curso no logre inscriptos se enviará aviso a quienes se hayan inscripto dándoles la posibilidad de canjear la inscripción a otro curso.

Material y Certificados

Se dará a l@s inscript@s el material correspondiente, que a su vez debe ser proporcionado por cada docente 1 mes antes del Congreso.

Este material no puede ser solo un breve resumen, sino que debe contener los conocimientos importantes de la exposición, en Word o PPs que pueden protegerse en PDF para solo lectura a los efectos de proteger la propiedad intelectual.

Este material puede entregarse a cada inscripto en un CD grabado con todos los cursos o con clave de acceso en la web en caso de inscriptos on line.

También daremos certificado de asistencia a cada cursante pues los Cursos FLASSES generan créditos.

Cordiales Saludos



Dra. Teresita Blanco Lanzillotti.

Vice Presidenta 1ra FLASSES 2006-2010- Coordinadora Cursos FLASSES 2006-2010



ÉTICA EN LA SEXOLOGÍA ACTUAL

21 de octubre de 10.30 a 12.25 hrs

Coordina Dra. Jaqueline Brendler
Presidenta Comité de Ética FLASSES

Introducción.

El Comitê de Ética de FLASSES considera que el Congreso Latinoamericano, en conmemoración de los 30 años de FLASSES es una valiosa oportunidad para discutir la ética en la sexología actual, ya que la globalización y la tecnología nos han traído nuevas realidades de vida, nuevos comportamientos sexuales y no sexuales, nuevos valores, nuevas posibilidades farmacológicas científicamente aprobados y otras de uso clandestino.

En los últimos dos años en los medios de comunicación, a pesar de que la crisis económica mundial es el tema más frecuente, los "escándalos éticos" que envuelven a profesionales de la salud y la educación (y otras ramas de la sociedad como la iglesia) continúan estando presentes a pesar de la sub-notificación oficial a los órganos gubernamentales competentes (consejos de medicina, psicología, educación).

La ética impregna todas las acciones de los seres humanos y el curso tiene como objetivo estimular su presencia entre los profesionales de la sexología en sus diferentes áreas.

Objetivos generales.

- Discutir, reflexionar y ampliar conocimientos sobre temas que para los profesionales de la sexología son comunes en el día a día.
- Analizar la relación de poder para evitar la seducción y el acoso sexual.

La relación de poder que existe principalmente entre los profesionales de la sexología y sus pacientes y entre los educadores y sus estudiantes en el área de la sexología, es delicada y debe guiarse por las normas éticas conocidas, que a pesar de las variaciones locales de un país a otro, tienen un contexto universal amplio y único.

Las violaciones de poder son más comúnmente practicadas por profesionales varones que victimizan a más pacientes y estudiantes mujeres. Esta relación de poder y género, es un subtema de este tipo de violencia sexual.

Los Profesionales de la Salud deben estar informados sobre lo que guía la ciencia sexológica correcta, sobre cuáles son las normas éticas de las indicaciones de cirugía estética, ya que la cultura occidental y, especialmente, la latina es falocéntrica, y promueve en los varones un deseo de tener un pene mayor en longitud y diámetro.

Objetivos particulares.

- Mejorar el nivel de conocimientos y cuestionamientos sobre los aspectos éticos de la sexología actual principalmente a los estudiantes y graduados recientes de la universidad de la salud y la educación.
- Promover la actualización de los profesionales de la sexología en los temas específicos del curso, como las normas éticas, la seducción, el acoso sexual y la cirugía estética.

Programa

- NORMAS ÉTICAS PARA OS PROFISSIONAIS DA SEXOLOGIA.

LIC. PSIC. ESTHER CORONA VARGAS

- A SEDUÇÃO. O ASSÉDIO SEXUAL E OS PROFISSIONAIS DA SEXOLOGIA.

DRA. JAQUELINE BRENDLER

- CIRURGIAS E PROCEDIMENTOS ESTÉTICOS E A SEXUALIDADE.

PROF. DR. SIDNEY GLINA



CLASIFICACIÓN DEL MANUAL DIAGNÓSTICO DE LAS ENFERMEDADES EN SEXOLOGIA

21 de octubre de 12.30 a 14.25 hrs

Coordina Dr. Fernando J Bianco C.

Objetivo

- Presentar y analizar la **PROPUESTA DE SEGUNDA EDICIÓN DEL MANUAL DIAGNOSTICO EN SEXOLOGÍA.**

Programa

PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA DE SEGUNDA EDICIÓN **DR FERNANDO J BIANCO C.** (Venezuela)

PRESENTACIÓN DE LAS ALTERACIONES DEL PROCESO DE DIFERENCIACIÓN DEL SEXO. **DRA ALICIA GARZÓN** (Ecuador)

PRESENTACIÓN DE LAS ALTERACIONES DEL PROCESO DE LA FUNCIÓN SEXUAL. **DR FRANCISCO CABELLO** (España)

PRESENTACIÓN DEL ANÁLISIS DE LA COMISIÓN ESPECIAL DE LA ASOCIACIÓN INTERNACIONAL DE DE SEXOLOGÍA MEDICA **DRS. RAFAEL GARCIA** (Republica Dominicana) y **ALEXIS VÁZQUEZ** (Venezuela)

Discusión con los participantes.



DISFUNCIÓN ERÉCTIL ABORDAJE INTEGRAL EN 2010

21 de Octubre de 8.30 a 10.25 hrs

Coordina Dra. Teresita Blanco Lanzillotti
Vice Presidenta 1ra Comitê Ejecutivo FLASSES

Introducción.

Después de ser abordada durante casi todo el S. XX como una disfunción de causa psicológica en un 90%, la Disfunción Eréctil es considerada actualmente no tan solo una disfunción sexual sino un síntoma de múltiples patologías orgánicas subyacentes, sobre todo en los varones mayores de 50 años donde su prevalencia llega al 60%.

Hoy sabemos que el falso dilema orgánico / psicológico cada vez se diluye más ante la clara evidencia de que ambos factores casi siempre están presentes, y se refuerzan negativamente el uno con el otro.

Tanto en la literatura como en la práctica diaria se pone de relieve la importante interrelación entre D.E. y la suma de factores de riesgo CV.: hipertensión arterial, síndrome metabólico, tabaquismo, stress, estilo de vida sedentario, etc, determinantes del stress oxidativo que llevan a la Disfunción Endotelial. Recordemos además, que la Testosterona juega un rol importante en el Deseo Sexual del Varón, e incluso modula muchos aspectos de la Erección.

Desde hace años se considere la DE como factor predictivo de patologías cardiovasculares. Múltiples investigaciones indican que el intervalo entre la DE y los síntomas CV graves es de 3 años, de ahí la importancia de su diagnóstico precoz

En la 3º Consulta de Medicina Sexual, París 2009, Montorsi F.MD en su mensaje final expone: "DE es un signo de enfermedad vascular. Un varón con DE sin síntomas cardíacos es un paciente cardíaco o vascular hasta probar lo contrario"

Los permanentes avances en la investigación nos permiten hoy tener conocimientos cada vez más profundos de los factores biológicos moleculares y los mecanismos que gobiernan la Función Sexual.

Estos conocimientos actuales sumados a los clásicos conceptos de la Sexología, convierten a la Disfunción Eréctil en un clarísimo ejemplo de la absoluta necesidad de trabajar con el Varón y su Pareja, en equipos interdisciplinarios integrados por I@s sexólog@s con diferentes disciplinas médicas, fundamentalmente el cardiólogo.

Rehabilitación del Placer Sexual del Varón Disfuncional y su Pareja = Abordaje Integral desde un Equipo Interdisciplinario

Objetivos generales

- Brindar información actualizada sobre este trastorno sexual
- Exponer y describir
- las interrelación de múltiples patologías orgánicas que pueden ser factores de riesgo mayor de la DE así como los factores psicológicos, socioculturales y vinculares
- diferentes opciones de tratamiento y mecanismo de acción.
- Indicaciones, contraindicaciones y efectos secundarios de los inhibidores de PDE5
- Integrar la psicoterapia sexual al tratamiento higiénico – dietético y farmacológico y resaltar el rol decisivo de la Pareja en este tratamiento

Objetivos particulares.

Quienes asistan al curso podrán:

- manejar los conceptos actuales sobre las bases anatomofisiológicas y bioquímicas de la erección y la disfunción eréctil
- Conocer información actualizada de las patologías orgánicas o factores de riesgo orgánico.
- Llegar al diagnóstico nosológico, etiológico y de asociación lesional.
- Conocer las distintas propuestas de tratamiento y
- Evaluar cual es el adecuado para cada varón con DE y su pareja
- Integrar el Tratamiento Farmacológico y otros a la Psicoterapia Sexual para contemplar todos los factores de riesgo y obtener mejores resultados.

Programa

DISFUNCIÓN ERÉCTIL ABORDAJE INTEGRAL 2010

1) ACTUALIZACIÓN EN FISIOPATOLOGÍA Y FACTORES DE RIESGO ORGÁNICOS DE LA D.E. Prof. Dr. Sidney Glina - Brasil

2) IMPORTANCIA DEL ABORDAJE PSICOSEXUAL. Prof. Dr. Ricardo Cavalcanti – Brasil

3) IMPORTANCIA DE LA PAREJA Y EL VÍNCULO

Lic. Psic. Dinorah Machín Dra. Teresita Blanco Lanzillotti – Uruguay

4) PLAN DE TRATAMIENTO INTEGRAL. –

Prof. Dr. Raúl A. Belen - Argentina



IATROGENIA EN SEXUALIDAD

21 de Octubre de 12.30 a 14.25 hrs

Coordina Soc. Cristina Tania Fridman
Secretaria General de FLASSES

Introducción.

El sexo cautiva, sugestiona, hechiza, engaña, perturba, ceba y aterra, fenómenos que se presentan y no necesariamente se excluyen. Rara vez la sexualidad se presenta en un terreno intermedio.

Los significados que atribuimos a la sexualidad están socialmente organizados y sostenidos por diversos lenguajes que intentan decirnos qué es la sexualidad, lo que debería ser y lo que podría ser. Prácticas educativas, teorías psicológicas y definiciones médicas, ritos sociales y de comunicación, investigaciones en el área sexual, y suposiciones de sentido común son una babel de voces donde aprendemos a reconocer la diversidad de las instituciones humanas. Muchas de las mismas ciertamente producen daño.

Investigar para intervenir a sabiendas de encontrar vergüenzas, fantasías, miedos y exageraciones. Trabajo continuo sobre el control social de la actividad sexual. Del sexo prohibido al sexo obligatorio, las normas mudan su forma y los controles gozan de excelente salud.

Los repartos en las sociedades son inequitativos, con las sexualidades es igual. Educar, investigar, atender clínicamente y comunicar, no son procesos inofensivos. Pueden procurar la excelencia, y ser a la vez altamente iatrogénicos.

Este curso deja abierto el camino del debate, del pensamiento intervenido. De la rotura y el armado de guiones sociales y sexuales y del entrenamiento de alertas a fin de participar en pos de mayores herramientas para ser electivos o dúctiles en los procesos de socialización. Simples reproductores o transformadores. Es un buen desafío. No delegar y participar.

El curso trabaja sobre 4 ejes principales: el proceso de iatrogenia en educación sexual, en clínica sexológica, en investigación sexológica y en medios de comunicación que versan sobre la sexualidad. Tiene una metodología expositiva y participativa. Promueve las aventuras del pensamiento.

Objetivos generales.

Contribuir a que los participantes adquieran conocimientos actualizados desde un equipo interdisciplinario.

Deconstruir categorías únicas de pensamiento científico.

Aportar herramientas para optimizar las decisiones individuales y colectivas socio- sexuales. Promover éticas plurales. Comprender los diferentes valores humanos y sociales.

Revisar la categoría daño como nueva nominación de límites en sexología.

Objetivos particulares

- Reflexionar sobre su práctica para mejorar su quehacer
- Identificar los problemas, administrar los riesgos y proponer alternativas para su solución
- Interpretar la información para la toma de decisiones adecuadas
- Reconocer su responsabilidad social y su papel de ciudadano responsable
- Evaluar escenarios en la toma de decisiones
- Concientizar que el debate y la investigación están en permanente construcción

Programa

IATROGENIA EN SEXUALIDAD

- IATROGENIA EN EDUCACIÓN

Implicancias De La Disociación Entre Placer Y Reproducción. Hiato En Anticoncepción Y Fertilidad.

DRA. SILVINA VALENTE

MIEMBRO DEL COMITE DE JOVENES DE FLASSES

Argentina

- IATROGENIA EN CLÍNICA

Implicancias De Los Errores Y Maldades En Medicina Y Psicología Sexológica

DR. LEÓN ROBERTO GINDIN

MIEMBRO DEL COMITE NOMENCLATURA DE FLASSES Y DEL COMITE MEDALLAS DE VIDA DE FLASSES Y DE REGLAMENTACION DE ACREDITACIONES DE FLASSES, PREMIO BIANUAL DE FLASSES

Argentina

- IATROGENIA EN INVESTIGACIÓN

Estudios En Sexología

DR. RICARDO CAVALCANTI

MIEMBRO DEL COMITE CONSULTOR DE FLASSES, PREMIO BIANUAL DE FLASSES; MIEMBRO DEL COMITE MEDALLAS.

Brasil

- IATROGENIA EN MEDIOS DE COMUNICACIÓN

Casuística En Sexualidad.

SOC. CRISTINA TANIA FRIDMAN

SECRETARIA GENERAL DE FLASSES 2006-2010) (MIEMBRO AC DE WAS 2009-2013)

Argentina



OFENSORES SEXUALES Y DELITOS SEXUALES

21 de Octubre 8.30 a 10.25 hs

Coordinadores:

Bernardo del Rosal (CU, UA) y Felipe Navarro Cremades(PA, UMH)

Introducción

El Derecho Penal regula la protección jurídica, y su tratamiento punitivo, preventivo y rehabilitador, de los Bienes Jurídicos Protegidos relevantes como la libertad e indemnidad sexuales de las personas

Objetivos generales

Presentamos los delitos sexuales en la Reforma de 2010 del Código Penal español de 1995, así como las diversas posibilidades del tratamiento penológico de los ofensores sexuales y la protección penal las víctimas de los delitos sexuales.

Igualmente describiremos propuestas de aportaciones desde la Psicología Social y la Sexología al sistema de derecho Penal.

Además nos referiremos a las posibles repercusiones penales del sexólogo como profesional de la salud tanto en el ámbito de su ejercicio profesional privado como siendo empleado en un Organismo o Institución.

Objetivos particulares

- El Ofensor Sexual. La Víctima del delito.
- Las Consecuencias Jurídicas del Delito.
- La Teoría del Delito y su relevancia en Sexología. Definición de delito. Clases de delitos en función el bien jurídico. La conducta típica y la afectación al BJP Delitos de lesión y D de peligro: concreto y abstracto.
- Definición de delito desde la perspectiva de la conducta: Tipos de Delito: doloso de comisión, doloso de omisión, e imprudente
- Límites: Los Principios Constitucionales del Derecho Penal.

Programa (provisional)

1. Bienes Jurídicos Protegidos: Cambios de Paradigmas.
Delitos Sexuales en la Reforma de 2010 del CP Español.
2. Penas alternativas a las Privativas de libertad.
3. Conductas penalmente relevantes. Introducción.
3.1 El Ofensor Sexual: Conductas de acción, omisión, comisión por omisión. Tratamiento penal del delito y del ofensor. Penas alternativas a las privativas de libertad. Prevención y Rehabilitación. La Protección Jurídica de la víctima del delito.
- 3.2. El Sexólogo. Delitos y Ejercicio Profesional. Custodia y revelación de secretos.
4. Psicosociología y Sistema Jurídico Penal: Aportaciones al Sistema Penal desde la Sexología.

Dr. Bernardo del Rosal Blasco.

Catedrático de Derecho Penal de la Universidad de Alicante (UA). Ex Sindic de Greuges (Institución del Defensor del Pueblo) de la Comunidad Valenciana (former ombudsman)
Autor de relevantes publicaciones científicas en el área del Derecho Penal, en formato de libro, capítulo de libro y artículos, como el reciente “ ¿Hacia el Derecho penal de la posmodernidad?

Prof. Dr. Felipe Navarro Cremades

PDI-PA. Profesor responsable de MPS (Medicina Psicosomática y Sexología) Licenciatura de Medicina UMH. Académico AISM. Network of Consultants Educational Committee WPA.

Participarán Prestigiosos Integrantes del Staff Docente de UMH a designar.



Promueven y realizan: FLASSES, INC Y UMH

Presentación día 21 de octubre de 2010 de 15 a 17 horas

Lugar: Salón de Actos del INC (Instituto de Neurociencias), Campus de Ciencias de la Salud. Facultad de Medicina UMH. San Juan (Alicante)

Coordinadores:

Prof. Dr. Salvador Martínez Pérez, (PDI-CU, INC) y

Prof. Dr. Felipe Navarro Cremades (PDI-PA, UMH)

Prof. Dr. Salvador Martínez Pérez (España)

Catedrático de Anatomía y Embriología UMH- Investigador Principal. Deputy Director
Instituto de Neurociencias (Universidad Miguel Hernández y Consejo Superior de Investigaciones Científicas)

Prof. Dr. Felipe Navarro Cremades (España - Alicante)

PDI-PA. Profesor responsable de MPS (Medicina Psicosomática y Sexología) Licenciatura de Medicina UMH. Académico AISM.

Network of Consultants Educational Committee. WPA.

Docentes

Prof. Dr. Ruben Hernández Serrano (Venezuela)

Medico Psiquiatra Sexólogo.

Ex Presidente SVSM,WAS, AISM,SHEP WPA/AMP.

Chair Fundador Sección Psiquiatría y Sexualidad Humana WPA/AMP

Presidente FLASSES 2006/2010

Profesor de la UCV Facultades de Medicina y Ciencias Jurídicas.,

International Fellow of APA.

Dr. Ruben Hernández(jr)

Medico UCV Especialista en Medicina Nuclear.

Certificado por el Borad Europeo en M.N.. Viena. 2010.

Posgrado en Hospital Universitario Gregorio Marañon. Madrid. España

Y la participación de destacados docentes de UMH

Introducción

Los fundamentos científicos de la sexología están experimentando un poderoso impulso en particular desde las neurociencias, lo que está llamado a elevar de modo progresivo y consistente el nivel científico de la sexología, si somos capaces de transferir eficientemente los resultados de la investigación básica a la práctica clínica.

Objetivos Generales

Aportar selectas novedades relevantes desde la investigación básica neurocientífica al campo de la sexología y mostrar varias de las líneas de trabajo del Instituto de Neurociencias (Institución de investigación mixta del CSIS (Consejo Superior de Investigaciones Científicas) y la UMH (Universidad Miguel Hernández, joven Universidad Pública de excelencia) de especial interés para los sexólogos

Objetivos particulares

- Crear una conexión fuerte entre la investigación experimental básica en Neurociencias y la práctica clínica de la Sexología, aportando sugerentes perspectivas de interés para los clínicos, favoreciendo así la transferencia rápida de los resultados de investigación neurocientífica a la práctica clínica sexológica

Programa (provisional)

- Bases Neurocientíficas del Comportamiento Sexual Humano. Neurociencia Comportamental y Sexología.
- El Sistema Vomer(iano) Bulbo Olfatorio accesorio en la Sexualidad Humana. Feromonas y Sexualidad.
- Sistema Melatoninérgico y Sexualidad Humana. Sistemas Relacionados
- Embriología y Sexualidad Humanas. Dimorfismo Sexual Encefálico y sus Repercusiones en la Sexualidad Humana.

Docentes

Prof. Dr. Ruben Hernández Serrano (Venezuela)

Medico Psiquiatra Sexólogo

Ex Presidente SVSM,WAS, AISM,SHEP WPA/AMP.

Chair Fundador Sección Psiquiatría y Sexualidad Humana WPA/AMP

Presidente FLASSES 2006/2010

Profesor de la UCV Facultades de Medicina y Ciencias Jurídicas.,

International Fellow of APA.

Dr. Rubén Hernández (jr)

Medico UCV Especialista en Medicina Nuclear.

Certificado por el Borad Europeo en M.N.. Viena. 2010.

Posgrado en Hospital Universitario Gregorio Marañon. Madrid. España

Participarán Prestigiosos Integrantes del Staff Docente de UMH a designar.



AVANCES EN SEXUALIDAD FEMENINA

21 de Octubre de 10.30 a 12.25 hrs

Coordina

Prof. Dr. Ruben Hernández Serrano (Venezuela)

Medico Psiquiatra Sexólogo

Ex Presidente SVSM, WAS, AISM, SHEP WPA/AMP.

Chair Fundador Sección Psiquiatría y Sexualidad Humana WPA/AMP

Presidente FLASSES 2006/2010

Profesor de la UCV Facultades de Medicina y Ciencias Jurídicas.,

International Fellow of APA.

www.rubenhernandez.com

Docentes**Prof. Dr. Francisco Cabello Santamaría (España - Málaga)**

Director del Instituto Andaluz de Sexología y Psicología

Profesor de "Asesoramiento y Terapia Sexual". Universidad de Almería

Presidente de la Liga Internacional para la Promoción de la Salud Sexual (LIPSS)

Presidente de Honor de la Federación Española de Sociedades de Sexología

Miembro Permanente de la Academia Internacional de Sexología Médica

Prof. Dr. Felipe Navarro Cremades (España - Alicante)

PDI-PA. Profesor responsable de MPS (Medicina Psicosomática y Sexología) Licenciatura de Medicina UMH.

Académico AISM.

Network of Consultants Educational Committee. WPA.

Prof. Dra. Sylvia Cavalcanti (Brasil)

Vicepresidenta 2ª FLASSES 2006 - 2010

Médica ginecologista e obstetra, Mestre em saúde materno infantil,

Especialista em ginecologia infanto-puberal, Especialista em educação sexual e terapia sexual,

Professora da faculdade de medicina de Brasília, Membro da comissão nacional de sexologia da federação brasileira das sociedades de ginecologia e obstetrícia. Diretora do Cesex-

Objetivos Educativos

Los avances en el estudio y tratamiento de los problemas sexuales de la mujer, están en el closet desde hace ya varios años. Desde 1998, cuando aparece Sildenafil, la búsqueda de productos medicinales ha generado muchas controversias. Incluso se llega hasta a negar que los problemas sexuales de la mujer existen y que todo es producto de manipulaciones de la Industria Farmacéutica para crear enfermedades como los TRASTORNOS DEL DESEO SEXUAL HIPOACTIVO, por ejemplo. Los que trabajamos en clínica desde hace ya muchos años hemos visto cientos de mujeres en búsqueda de soluciones concretas a sus necesidades.

Por supuesto que la mujer es totalmente diferente al hombre en materia psicológica y sexológica. En el presente curso se analizan estas diferencias y se formulan esquemas diagnósticos y terapéuticos acordes con la realidad actual.

Objetivos Particulares

A pesar de la brevedad del Curso los participantes adquirirán conocimientos directos sobre:

1. Funcionamiento sexual de la Mujer.
2. Aspectos hormonales que la caracterizan
3. Disfunciones Sexuales Femeninas DSF. A la luz de las nuevas clasificaciones propuestas DSMV y CIE 11,
4. Dolor Pelviano

5. Técnicas y Medicamentos concretos.

Metodología

Intervenciones breves de los expositores para fomentar la discusión de los aspectos claves. Se busca la participación activa de los participantes, con sus preguntas, inquietudes y planteamientos.

Material didáctico.

Programa

-Abordaje del Deseo Sexual Hipoactivo de la Mujer –

PROF. DR. FRANCISCO CABELLO

-Trastornos Sexuales por dolor –

PROF. DR. FELIPE NAVARRO –

PROF. DR. SALVADOR MARTÍNEZ PÉREZ

- Avaliação clínica e laboratorial de uma paciente portadora de Disfunção Sexual.-

PROF. DRA. SYLVIA CAVALCANTI

- Nuevos Fármacos. Avances y Controversias

PROF. DR. RUBEN HERNÁNDEZ SERRANO.

Referencias :

1. Psychiatry and Sexual Health. Mezzich JE, Hernandez S.R. Aronson Ed. New York, Londres 2006
 2. Decreased Sexual Desire Disorder. Clayton A et al J Sex Med 2009;6,730-738
 3. Correlates of Sexually Related Personal Distress in Women with LSD. Rosen et al. J Sex Med : March 30,2009
 4. Sexual Problems and Distress in US Women. OB & GIN. Vol 112, No 5, November 2008
 5. Placebo Response in the Treatment of WSD: Review and Commentary. Bradford y Meston J Sex Marital T. Vol 35, No 3, 2009
 6. Why Women have sex. Buss y Meston. Ediciones B., Barcelona, España 2009
- Los caballeros las prefieren brutas. I Santo Domingo, Grijalbo, Bogotá, 2

ECOS DE CONGRESOS

XVIII CONFERENCIA INTERNACIONAL SOBRE SIDA *

22 de Julio de 2010 (Viena, Austria) – La falta atroz de acceso a intervenciones probadas científicamente dirigidas a las poblaciones en riesgo– entre ellas las trabajadoras sexuales, los hombres que tienen sexo con hombres y los usuarios de drogas – y la demora en la expansión de regímenes de tratamiento simples y económicos para prevenir la transmisión vertical del VIH reflejan las persistentes violaciones subyacentes a los derechos humanos que amenazan el progreso futuro en el campo del SIDA, afirman los organizadores de la XVIII Conferencia Internacional sobre SIDA que se está realizando en Viena esta semana bajo el tema *Derechos aquí, Ahora Mismo*.

“El negarle a una mujer las herramientas y la información que necesita para proteger y cuidar de su propia salud y de la de sus hijos, es negar el valor de sus vidas,” dijo la Dra. Brigitte Schmied,

Co-Presidente Local de AIDS 2010 y Presidente de la Sociedad Austríaca de SIDA. “La desigualdad de género pone a las mujeres en mayor riesgo al VIH y significa también que no se están suministrando recursos suficientes para implementar ni siquiera las intervenciones más simples y más efectivas,” agregó. Menos de la mitad de las mujeres embarazadas en los países de ingreso medio y bajo que necesitan cuidado para prevenir la transmisión vertical, acceden al mismo.

La desconexión entre el conocimiento disponible en la actualidad y el acceso a los servicios de prevención y tratamiento del VIH para las personas que utilizan drogas inyectables en Europa del Este y en Asia Central también ha surgido como un tema clave en la conferencia. A pesar de que el uso de drogas inyectables alimenta la epidemia regional, el acceso a estrategias científicamente comprobadas, como los programas de intercambio de agujas y jeringas y la terapia de sustitución de opiáceos, es escaso e inclusive ilegal en muchos lugares, como por ejemplo Rusia.

“En Europa del Este, a solo unos pocos kilómetros de Viena, el uso de drogas es el motor de la epidemia de SIDA,” dijo Dr. Julio Montaner, Presidente de AIDS 2010, Presidente de la Sociedad Internacional de SIDA (IAS) y Director del Centro de la Columbia Británica para la Excelencia en VIH/SIDA (BC-CfE) en Vancouver, Canadá. “La declaración de Viena hace un llamado a que el mundo deje de lado los miedos y los prejuicios y dé pasos científicamente probados para salvar vidas,” agregó.

Las leyes que criminalizan a los usuarios de drogas inyectables, a los hombres que tienen sexo con hombres y a las trabajadoras sexuales continúan estando muy extendidas, a pesar de que la evidencia presentada en la conferencia y en muchas otras reuniones indica claramente que estos abordajes minan en vez de ayudar a cumplir los objetivos de la salud pública. Como resultado de dichas leyes, además del estigma y de la discriminación, el acceso a los servicios de prevención y de tratamiento para los miembros de esas comunidades se ha visto significativamente reducido.

El llamado consistente a lo largo de AIDS 2010 a favor del aumento de la protección de los derechos humanos como principio fundamental de la respuesta global frente al SIDA fue ampliado por los tres oradores de las sesiones plenarias de hoy, una de los cuales estuvo a cargo de la Jonathan Mann Memorial Lecture anual.

Prevención Combinada del VIH: del Debate a la Acción

El Dr. Carlos Cáceres (Perú) del Instituto de Estudios en Salud, Sexualidad y Desarrollo Humano presentó ejemplos de iniciativas de prevención combinada describiendo aspectos de su diseño, cifras de impacto y relación costo beneficio. La prevención combinada incluye intervenciones biomédicas y abordajes conductuales y estructurales. Esta perspectiva gira en torno a la idea de que una intervención de prevención sola es menos efectiva que una combinada que trata cuestiones múltiples en varios niveles.

Afirmó que la prevención combinada es, cada vez más, considerada como una manera “sensata” de avanzar hacia el acceso universal a la prevención, el tratamiento, el cuidado y el apoyo del VIH. Cáceres sostuvo que la prevención combinada está evolucionando hacia un concepto realmente integral, estratégico y basado tanto en la evidencia como en los derechos humanos. El valor agregado de las estrategias de prevención combinada ayudará a que el concepto se vuelva un principio rector de la respuesta frente al VIH.

Transmisión Vertical

La Dr. Elaine Abrams (Estados Unidos) del Centro Internacional de Programas de Tratamiento y Cuidado del SIDA de la Escuela Mailman de Salud Pública de la Universidad de Columbia hizo un llamado a una nueva era en la prevención de la transmisión de madre a hijo (Prevención de la Transmisión Vertical). Mientras que algunos países han demostrado éxitos notables en este campo durante los últimos años, un gran número de niños sigue en riesgo de infectarse con VIH en los países más afectados por la epidemia. Abrams dijo que el fracaso en la obtención de resultados más sustanciales puede atribuirse primariamente a un abordaje unidireccional de la prevención de la transmisión vertical centrado en el testeo del VIH y los regímenes de profilaxis antirretroviral simplificados. A pesar de que se evitó un número estimado entre 60,000 y 70,000

infecciones pediátricas a través de la prevención de la transmisión vertical en 2007, todavía se infectan con VIH 1,200 niños por día.

Abrams sostuvo que es necesario realizar un cambio hacia una prevención integral de la transmisión que tenga en cuenta las necesidades a largo plazo de las mujeres, los niños y las familias para lograr alcanzar una transmisión perinatal inferior al 5% en 2015. Los avances clave necesarios para alcanzar este objetivo incluyen la rápida expansión geográfica de los servicios de prevención y de tratamiento, el aumento de la concientización sobre los derechos humanos de las PVVS y las estrategias innovadoras para prevenir las nuevas infecciones en las mujeres jóvenes y las niñas.

Sin Excusas: Una Experiencia Viva de la Lucha por los Derechos - Jonathan Mann Memorial Lecture

Meena Saraswathi Seshu (India) de Sampada Grameen Mahila Sanstha (SANGRAM) presentó ejemplos de respuestas frente a la epidemia de VIH basadas en los derechos usando historias reales provenientes de los programas en el Oeste de India en los que participan trabajadoras sexuales, hombres que tienen sexo con hombres (HSH), mujeres de zonas rurales que viven en la pobreza y gente joven. Muy frecuentemente, afirmó, los programas que declaran estar comprometidos con las respuestas basadas en los derechos no reflejan dicho compromiso.

Seshu sostuvo que la participación de las trabajadoras sexuales en la educación respecto del VIH y en los servicios de salud, las ayudó a dejar de ser parias sociales para convertirse en líderes dentro de la respuesta frente al VIH a la vez que ganaban el respeto de la comunidad. A través de esta evolución, la comunidad encontró la fuerza para desafiar la discriminación que tiene lugar desde hace generaciones y el abuso de los HSH, subvertir las normas sociales que impiden a los jóvenes el acceso a una educación sexual integral y poner en el centro de la conciencia colectiva el problema oculto de la violencia contra las mujeres. Seshu destacó que si bien las historias que ella compartió provienen del contexto indio, los desafíos a superar usando lenguajes, estrategias y herramientas centradas en los derechos humanos son similares a aquellos que se enfrentan en diferentes partes del mundo.

Visite www.aids2010.org para más información sobre el programa y una cobertura integral online, así como para acceder a la Declaración de Viena, la declaración oficial de la XVIII Conferencia Internacional sobre el SIDA, que insta a la reorientación de las políticas internacionales de drogas.

Sobre los Organizadores de AIDS 2010

AIDS 2010 es convocada por la IAS, la asociación mundial independiente líder de profesionales del VIH, junto con socios internacionales, regionales y locales. Los socios internacionales de AIDS 2010 incluyen a:

- Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA), incluyendo a sus co-patrocinadores, la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Oficina de Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (ONODD)
- Consejo Internacional de Organizaciones con Servicio en SIDA (ICASO)
- Red Global de Personas Viviendo con VIH/SIDA (GNP+)/Comunidad Internacional de Mujeres Viviendo con VIH/SIDA (ICW)
- YWCA Mundial
- Coalición de Comunidades Vulnerables del Caribe (CVC)

Los socios locales y regionales de AIDS 2010 incluyen tanto a los líderes científicos como a:

- Ciudad de Viena
- Gobierno de Austria

- Aids Hilfe Wien
- Sociedad Austríaca de SIDA
- Unión Centroeuropea y de Asia Central de PVVS (ECUO)
- Sociedad Clínica Europea del SIDA (EACS)
- Comisión Europea

Regina Aragón (Roma)

Link enviado por Dra Luisa Ramirez , Presidenta de la Sociedad de Orientadores en Sexología. Venezuela

RINCÓN CULTURAL:

ARTISTA:

Manuel Espinoza

Nació en San José de Guaribe, estado Guárico, en 1937. En 1953 inició sus estudios en la Escuela de Artes Plásticas Arturo Michelena, en Valencia, bajo la dirección de Braulio Salazar. Al año siguiente ingresó a la Escuela de Artes Plásticas de Caracas hasta graduarse en ésta en 1958, año en que viaja a Europa para seguir cursos en técnicas gráficas e historia del arte, en Roma, París y Berlín Oriental. De regreso a Venezuela, se consagró a la enseñanza artística y en 1963 participa en la fundación del Círculo Galería El Pez Dorado, una asociación para promover el trabajo de los nuevos artistas. Entre 1964 y 1965 dirige el Centro Experimental de Arte de la Universidad de Los Andes y en 1973 enseña en el Instituto de Diseño Neumann-INCE, de Caracas. En 1976 es nombrado director de la GAN, institución museística creada este mismo año según proyecto elaborado por Miguel Otero Silva, Alejandro Otero y el propio Espinoza. Fue fundador y primer director del Instituto Superior de Artes Armando Reverón. Espinoza es autor de una extensa obra en pintura, dibujo y artes gráficas, que ha sido mostrada en exposiciones individuales realizadas en el MBA, 1959, 1961, 1963, 1972 y 1978; Sala Mendoza, 1965; MACC, 1976 y 1980; Galería Cinco, 1990. Obtuvo el Premio Nacional de Artes Plásticas en 1986.

Marosa di Giorgio- Poesía- Uruguay

Poeta uruguaya nacida en Salto en 1934.

Desde 1978 se radicó en Montevideo donde inició su carrera poética en 1954 con su obra «Poemas».

Su ascendencia italiana y vasca la convirtió en una poeta singular, cuya obra respondió siempre a las exigencias

de su mundo interior, donde la naturaleza, la magia, la mitología y el misterio, se convirtieron en importantes protagonistas.

El conjunto de su obra, reunida en «Los papeles salvajes», se amplió con dos volúmenes que incluyeron «La liebre de marzo»,

«Mesa de esmeralda», «La falena», «Membrillo de Lusana» y «Diamelas de Clementina Médi».

Sus poemas y relatos fueron traducidos al inglés, francés, portugués e italiano.

Recibió importantes distinciones entre las que se destacan la *Beca Fullbright* y el *Primer Premio del Festival Internacional*

de Poesía de Medellín en 2001.

Falleció en el año 2004

LA LIEBRE DE MARZO (1981)

Cantan los pájaros, cantan,
con todos sus trinos, gorgoritos.
(Y me dan miedo.)

Después de la lluvia, el mediodía.
Parece que todo está perdido ya, puesto en el agua.
Vendrán días solitarios.
Muy blancos, muy blancos;
una terrible concentración de liebres.

DE "LOS PAPELES SALVAJES" 1991

De súbito, estalló la guerra. Se abrió como una bomba de azúcar...

De súbito, estalló la guerra. Se abrió como una bomba de azúcar arriba de las calas. Primero, creíamos que era juego; después, vimos que la cosa era siniestra. El aire quedó ligeramente envenenado. Se desprendían los murciélagos desde sus escondites, sus cuevas ocultas caían a los platos, como rosas, como ratones que volvieran del infinito, todavía, con las alas. Por protegerlos de algún modo, enumerábamos los seres y las cosas: "Las lechugas, los reptiles comestibles, las tacitas...". Pero, ya los arados se habían vuelto aviones; cada uno, tenía calavera y tenía alas, y ronroneaba cerca de las nubes, al alcance de la mano pasaron los batallones al galope, al paso. Se prolongó la aurora quieta, y al mediodía, el sol se partió; uno fue hacia el este, el otro hacia el oeste. Como si el abuelo y la abuela se divorciaran. De esto ya hace mucho, aquella vez, cuando estalló la guerra, arriba de las calas.

PRENSA DEL MUNDO

Suplemento Ñ - Clarín
Sábado 24 de julio del 2010

"LA LUCHA DEBE SER POR UNA VIDA VIVIBLE"

Judith Butler

La definición actual de izquierda, el gobierno de Obama, el matrimonio gay, el "error" de reivindicar el derecho a la vida y el papel central de los medios de comunicación son algunos de los temas de este diálogo con la autora de Marcos de guerra, la teórica feminista más prestigiosa de la actualidad.

Por: Pablo Rodríguez

ALERTA. "Es evidente hoy que la violencia estatal destruye los derechos humanos", dice Butler.

Michel Foucault es reconocido como uno de los pilares de la lucha por las minorías sexuales, en especial de su vertiente académica. Sin embargo, solía poner el dedo en la llaga respecto de la definición de una identidad sexual. Hacer de dicha identidad el eje de definición subjetiva era para él hacerle el juego a los mecanismos de dominación actuales. El desafío era pensar en una política de izquierda actual que no repitiera los dogmatismos de la izquierda clásica, esa misma que lo eyectó del Partido Comunista francés por su homosexualidad.

Décadas después, la estadounidense Judith Butler tomó la posta de Foucault. En aquel tiempo la lucha era por la liberación sexual; hoy, por el matrimonio gay al que el Congreso argentino acaba de otorgarle fuerza de ley. Y Butler, lejos de adoptar las posiciones dicotómicas que suelen simplificar las cosas, se pregunta si esta lucha no tiene una arista conservadora: la de mantener el dispositivo de alianza matrimonial que fue analizado por Foucault. Para ella, ciertos rasgos de la política de izquierda, sobre todo en el hemisferio norte, muestran un dogmatismo del mismo tipo que el que sufrió el filósofo francés. Antes era la lucha de clases, ahora son los derechos de las minorías sexuales. Baste como ejemplo el que cita Butler: los inmigrantes que quieren entrar en Holanda tienen que declarar su apoyo a los derechos de los gays, de lo contrario serán deportados.

Y en este ejemplo se encuentra el núcleo de su libro *Marcos de guerra*. Las vidas lloradas, que es la continuación de *Vida precaria*. Butler intenta vincular tres temas que al norte del Ecuador son candentes pero cuya vinculación parece incierta: la guerra, la inmigración y la sexualidad. La filósofa encuentra en los tres un fanatismo por reducir al otro a una condición infrahumana, "una vida que no merece ser llorada", justamente tras años de escuchar variados discursos sobre la "otredad". Butler somete a crítica al multiculturalismo, a las versiones simplistas de las luchas de género y, por supuesto, al complejo ideológico llevado adelante por el gobierno de Bush para llevar adelante sus guerras (son artículos escritos entre 2004 y 2008). Butler charló con Ñ sobre varias de estas cuestiones: la definición de la izquierda hoy, la relación entre sexualidad, guerra e inmigración y el papel central de los medios, y sobre otras más controvertidas, como las trampas de reivindicar "el derecho a la vida" y las paradojas de la definición de los delitos de lesa humanidad para juzgar atrocidades cometidas en el pasado.

-¿Qué significa hoy "ser de izquierda"?

-Pienso que los nuevos modos de hacer la guerra llaman a pensar nuevos modos de responsabilidad política. ¿Cómo entendemos los mecanismos básicos de opresión y sujeción cuando el agente no es exclusivamente el Estado-nación? ¿Cómo debemos entender el papel de los medios digitales dentro de los sistemas de guerra? ¿Necesitamos una crítica de estos sistemas de comunicación para poder ofrecer una crítica de la guerra? La izquierda está fragmentada. Las coaliciones antimilitaristas están lejos de los partidos socialistas y socialdemócratas oficiales. Tenemos que repensar esta distancia, entender esta división y operar dentro de ella.

-En la introducción del libro, pone reparos sobre la situación de la izquierda en relación con el gobierno de Barack Obama.

-*Marcos de guerra* fue publicado poco antes de la asunción de Obama y esos reparos eran ciertos. Obama continuó las políticas de Bush más de lo que habíamos esperado. Hemos visto la escalada de la guerra en Afganistán, el uso creciente de los aviones no tripulados que siempre matan a civiles, una manera mercantilista de concebir la seguridad social y un fracaso para oponerse firmemente al ataque israelí en Gaza. En estos casos se juega cuáles vidas pueden ser lloradas y cuáles no. Su retórica es mucho más inspirada que sus acciones. La cuestión es si la población aceptará o no esta distancia entre el discurso y las acciones de Obama.

-En relación con las vidas que pueden o no ser lloradas, usted plantea que los medios cumplen un papel importante en estas definiciones, que exacerban el dolor de las víctimas para generar una política de la venganza donde ya no pueda ser recibida la demanda de una vida digna de ser llorada. ¿Estaríamos ante una suerte de "ejecución pública" realizada mediáticamente?

-No quisiera que se entienda que los medios simplemente manipulan los afectos. No creo que puedan jugar con nosotros tan fácilmente. Pero creo que podemos entender a los medios como aquello que construye la idea de "una vida digna de ser llorada". Ciertas presunciones sobre religión, raza, género y clase se hacen normales con el tiempo: son "creencias" que toman la forma de figuras icónicas, y esa iconicidad es reproducida a través de la circulación mediática, logrando cierta eficacia. Ahora bien, más allá de la escena mediática, no hay dudas de que Foucault fue demasiado rápido al hacer la distinción histórica entre regímenes disciplinarios y predisciplinarios. Pueden trabajar en conjunto; lo hemos visto en varios países, incluyendo la Argentina de la última dictadura, cuando la psiquiatría trabajó junto con los sistemas de tortura. Quizá tengamos que repensar la idea de que la disciplina toma el lugar de la tortura. Pueden estar

juntas, una puede liderar a la otra, o hacerse indistinguibles.

-Usted plantea que, de hecho, la tortura hoy está legitimada por discursos de saber que esencializan las diferencias culturales. ¿Cómo se da esta situación?

-En la guerra contra Irak la tortura se convirtió en un tipo de humillación sexual que produce coercitivamente al sujeto árabe, y que se basa en apropiaciones teóricas curiosas como las de *The Arab mind*, de Raphael Patai. Este libro de los años 70 pretende mostrar cómo es la mentalidad árabe y contiene una gran cantidad de prejuicios. Pues bien, *The Arab mind* fue material de lectura del personal militar, pero no lo fue la Convención de Ginebra, que regula el tratamiento de los prisioneros de guerra. Lo que se les inculcó a los militares es la idea de que las culturas árabes, supuestamente musulmanas, son premodernas y no aptas para la vida democrática. Esto sirve como una precondition para el tratamiento brutal de los prisioneros. Por un lado, es un prejuicio cultural. Por el otro, el prejuicio cultural en acción significa tortura.

-En relación con la cuestión del terrorismo invocado como motivo de guerra, usted rescata una posición polémica como la de Talal Asad, quien afirma que no hay manera de juzgar a la violencia como justa o injusta partiendo de su origen estatal o no estatal. En la Argentina, respecto de los delitos cometidos por la dictadura, se suele invocar la condición estatal como definitiva de la "lesa humanidad". ¿Podría explicar su posición?

-Por un lado, se podría decir que una de las razones de ser de un Estado democrático es la protección de los derechos humanos de los ciudadanos. Por el otro, debemos ser capaces de defender los derechos humanos de quienes no son ciudadanos. Si el Estado no puede proveer tal defensa, ¿qué hacemos? Es una cuestión de los derechos de quienes no pertenecen a ningún Estado y están implicados en acciones de guerra, pero también es cuestión de los indocumentados cuyos derechos humanos también deben ser protegidos. Si sólo consideramos como merecedoras de derechos a aquellas vidas que representan al Estado-nación, estamos definiendo tácitamente al ser humano en relación con su pertenencia a un Estado. Cualquiera que sea el significado de "humanidad", es evidente hoy que la violencia estatal destruye los derechos "humanos". Quién es un "ser humano" es una cuestión que surge de manera urgente por fuera de la ciudadanía como tal y en el límite del poder del Estado, y la manera en que resolvamos esta cuestión tendrá claras consecuencias sobre cómo pensamos la estatalidad y sus derechos. Quizá tengamos que poner entre paréntesis el poder del Estado para comenzar a repensar lo humano en su totalidad.

-¿Se puede suspender el poder del Estado? En el caso del matrimonio gay, que recientemente fue convertido en ley en nuestro país tras una virulenta polémica, la cuestión reside en pedirle al Estado que reconozca ciertos derechos a ciertas minorías, algo que a usted la perturba.

-Es cierto que en Marcos de guerra insisto sobre esta cuestión, pero quiero decir que no me opongo al matrimonio gay. Pienso que el matrimonio debe ser abierto a cualquier pareja de adultos que quieran entrar en ese contrato, sin fijarse en su orientación sexual. Es un asunto de igualdad de derechos civiles. Pero no sé si este derecho particular debe ser la vanguardia del movimiento gay. Deberíamos preguntarnos por qué el matrimonio está restringido a dos personas, aunque parezca una broma. ¿Cuáles son los modos en que es organizada la sexualidad, y por qué tipos de organización estamos luchando? Aquellos que están luchando por lograr otras formas sociales para la sexualidad se están convirtiendo en "minorías" dentro del movimiento para establecer los derechos de los gays al matrimonio. ¿Por qué no estamos pensando en otros modos de dependencia, parentesco y alianza sexual? ¿Por qué el movimiento no se focaliza en contrarrestar la violencia de género en todos sus niveles o nos ayuda a sostener a los jóvenes queers o a luchar por vivienda digna y beneficios sociales para la gente de edad que no está dentro del modelo marital o familiar clásico?

-También critica las visiones esencialistas que reivindican el "derecho a la vida".

-Estas visiones piensan que ese derecho corresponde al de una vida individual. Por ese error quedamos presos de debates acerca de qué es un individuo vivo. Se trata de las normas que gobiernan la inteligibilidad de un ser humano. Podemos intentar otra interpretación: preguntarnos sobre las condiciones en las cuales la vida se hace vivible. Tenemos que luchar por esas condiciones. La pregunta por la vida en abstracto responde a posiciones cercanas al humanismo

y al individualismo liberal. Lo que yo propongo es pensar a la vida a partir de sus condiciones sociales y desde allí juzgar qué vida merece ser vivida.

Parentalidades

NIÑOS Y NIÑAS ADOPTADOS POR PERSONAS HOMOSEXUALES

Por Eva Giberti <http://www.imagoagenda.com>

El debate, la discusión y el intercambio acerca de "la adopción por parejas homosexuales" se inserta en algunos ambientes psicoanalíticos con un entusiasmo escolástico que lo torna venerable.

La alternativa había sido iniciada, según la estrategia de las organizaciones formadas por gays, lesbianas y transgéneros, varios años antes y había avanzado exitosamente con la edición del libro *La adopción: la caída del prejuicio*¹ donde se recopilan ensayos y artículos de diversos autores.

Estas comunidades, expertas en luchas políticas sabían que el tema exigiría plazos temporales muy largos para impregnar el pensamiento comunitario con sus preocupaciones y derechos. Las uniones civiles abrieron el camino de la legalidad ciudadana y fue posible agitar el ambiente como paso fundamental para que "la gente hablara". Entonces aparecieron fotos de parejas gays acompañados por amigos y simpatizantes que les arrojaban arroz y flores simbolizando el casamiento ilustrado por los medios. Las primeras parejas ejercitaron una paciencia y un buen humor que más allá de sus vínculos amorosos daba cuenta de la seriedad de lo que venían preparando. Era preciso referirse a las familias formadas por parejas gay y eludir las caricaturas y atropellos con que la teve respondía a estas legalizaciones. La burla que colocaba al homosexual como un comodín en los diversos programas continuó con su burlesque pero la gente empezó a pensar en otras cosas, a opinar, ya no acerca de la homosexualidad como había aprendido en su casa y como pretendían mostrar los medios sino como una inserción social y psicológica que merecía una discusión política. No obstante no amainaban los murmullos, las voces escandalizadas y los pregoneros del fin del mundo.

La demanda por las identificaciones. Los conductores de programas de televisión y de radio nos llamaban a quienes con frecuencia opinamos de determinados temas psicológicos y nos avanzaban con preguntas, una de las cuales era un clásico aprendido quizá en alguna fotocopia mal impresa de Laplanche y Pontalis: "Si a usted le parece normal que los homosexuales adopten niños (yo seguramente no había mencionado la palabra normal), entonces ¿qué va a suceder con las identificaciones hombre, mujer que se aprenden del padre y de la madre?"

Era un clásico. Entonces, o era necesario preguntar: "Por favor, ¿qué entiende usted por identificación?", o bien salir por peteneras y contestar que los chicos precisan figuras tutelares y protectoras, capaces de instituirse como una autoridad aseguradora, sin necesidad de preguntarse si esa persona era hombre o mujer. Además, "los homosexuales son hijos de heterosexuales". Actualmente esa respuesta perdió eficacia porque los conductores de programas la conocen.

Las identificaciones constituye el lema y la "idea fuerza" además del caballo de batalla² de los que se pretenden argumentos opuestos a la adopción de niños por parejas lésbicas o gay. Es habitual que se confundan los procesos identificatorios con una idea reduccionista acerca de las identificaciones que se traduce como: "el niño se identifica con alguien y entonces se convierte en ese alguien". O bien, otra simplificación producto del desconocimiento de dichos procesos: "El niño no puede identificarse con un hombre o con una mujer porque los roles no están claros, entonces se le

producirán problemas psicológicos".

Este proceso del pensar identificatorio constituye un modo operativo que instrumenta el yo en formación, para reconocer y apropiarse de sensaciones y estímulos internos (de su propio cuerpo) que prefiguran un modelo sensible y sensorial en un mundo sensible.

Importa tener en cuenta que estamos ante un proceso de pensamiento de aparición temprana, complejo en su elementariedad, que es anterior a cualquier forma de sexuación, y que remite al ser, al existir de la criatura y a la conciencia de dicho existir.

La diferenciación sexuada adquiere eficacia entre los dos años y medio a los cinco años, etapa en la cual el niño ingresa con soportes psíquicos previos, entre ellos, los correspondientes a las identificaciones primarias. Durante ese periodo temprano, inicial, los contactos piel a piel (Bick³), el registro del rostro (de sus expresiones) de quien lo acompaña (Bowlby⁴, Spitz⁵), así como las experiencias de apego (Fonagy⁶) también constituyen experiencias de ser y como tales se instalan en calidad de vínculos tempranos, anteriores a los procesos de sexuación. O sea, el tema del existir que es anterior a los procesos de sexuación (Maldavsky⁷) está íntima y profundamente enlazado con la capacidad de ternura de la cual dispongan quienes atiendan al bebe/niño pequeño. Debido a ello, Freud afirmó: la identificación primaria es "la forma más temprana y primitiva del enlace afectivo".

Este niño recurrirá a su evocación de las expresiones faciales, de las temperaturas de los cuerpos con los que estuvo en contacto, de las sensaciones cutáneas y del equilibrio que experimentó durante las primeras experiencias de su primer año de vida, y que paulatinamente contribuirán para que se formule a sí mismo interrogantes, los cuales, sin que le resulte posible verbalizarlos encierran el sentido de preguntarse: ¿cómo estoy? O bien "si está", es decir, si existe. Freud (1921) describió la identificación primaria como una relación de sujeto, en la que se establece el vínculo de ser y de existir.

Lacan describió otro tipo de identificaciones a partir del año y medio de vida mediante el estadio del espejo, en el cual, al verse de cuerpo entero en un espejo mediante su imagen especular el niño adquiere registro de su motricidad y de su cuerpo.

Alrededor de los dos años y medio se advierte un interés asociado con los sexos asimilados a hombre-mujer dada que el entorno habitual ofrece dicha alternativa. La pregunta interior del niño se asociaría al ser sexuado: en este punto cabe tener en cuenta que cada quien configura su realidad, la compagina, la arma ya que no es la realidad externa -tal como se la puede ver- la que organiza el registro personal de los sexos, sino que tal organización proviene de los procesos psíquicos de cada sujeto.

Es ingenuo suponer que todos y todas vemos y entendemos lo mismo frente a los hechos de la realidad externa. Existe un re-trabajo psíquico, una remodelación de lo proveniente del mundo externo, que se capta según las condiciones de organización del psiquismo de cada quien, y no la absoluta aceptación (incorporación y/o introyección) de lo que proviene del exterior.

Si recordamos que la identificación es un proceso de pensamiento, ello significa que no se incorporan los estímulos provenientes del exterior tal como se presentan, sino mediante progresivas transformaciones. La realidad no se incorpora tal como se muestra sino en relación con el deseo del adulto que representa y personaliza esa realidad, acoplado a la tramitación personal de cada niño. Esta afirmación no significa desdeñar los efectos de los estímulos exteriores, pero si matizarlos y configurarlos en relación con quien el otro -el adulto- sea en sus deseos y no solamente en sus discursos. Si las niñas evidencian su "naturaleza femenina" desde pequeñas, es posible inferir que ése es el deseo materno y el paterno, lo mismo que sucede con

los niños (Maldivsky8). Es decir, es el deseo no conciente de las figuras tutelares, el que regula junto con los procesos del psiquismo infantil, las identificaciones que en la niñez comienzan a constituirse.⁹

La cuestión es el cambio en el mundo. Algunos psicoanalistas tenían pacientes homosexuales, escribían ensayos, se presentaban en congresos, pero, la estrategia de las comunidades homosexuales, era esperar el momento político para avanzar en el tema de la adopción. Comenzó a dar resultados y a enseñarnos cómo en oportunidades una puede ser parte de un importante cambio social sin darse cuenta, porque naturalizó la discusión de lo prohibido.

La disputa era la última etapa de la enseñanza escolástica donde se finalizaba de analizar las exposiciones que provenían de criterios diferentes gestándose de ese modo la cuestión (quaestio). Y justamente como las cuestiones eran debatidas en público desde posiciones diversas, se originó el género independiente de la disputa (quaestio disputata a partir del siglo XIII). En este punto estamos, es decir, en algo más que la disputa en sí, que remite exclusivamente a la discusión. Lo que ahora tenemos es una "cuestión".

Preguntarse por la adopción de criaturas a cargo de personas homosexuales seguramente proveerá de distintos argumentos a favor y en contra. Es la cuestión.

Que los jueces de nuestro país sentencien en favor de una adopción de esta índole, como aceptación general y no excepcional, no es esperable y que la Cámara de Senadores corrobore la votación de Diputados es un tema político. Dos situaciones distantes del crecimiento de un niño en una familia formada por personas del mismo sexo.

Desde esta perspectiva se podrá escribir extensamente. Cuando Lacan en "Le mythe individuel du névrosé"¹⁰ muestra cómo al lado del mito edípico, el mito familiar -del modo en que es entendido por el sujeto- estructura su personalidad y decide su destino, ese mito se remonta a la prehistoria de la unión de sus padres y a aquello que tiene de específico.

En estos niños, la pregunta que se formulan ¿quién soy yo? por ser hijos de dos personas que no me engendraron (hablo de las personas gays), no es ajena a la escena fantasmática original suscitada en la prehistoria entre quienes lo criaron, cuando lo asumieron como padres. Y esa fantasmática podemos suponer que se desplaza en la fantasmática del niño y se podrá inscribir en alguna índole de síntoma vinculable con un origen familiar-adoptivo-que no es su origen, donde inicialmente estuvieron un hombre y una mujer.

Elaboraciones de esta índole podremos incluir por centenares en el análisis de la adopción por personas homosexuales.

Pero suponemos que a los chicos no les importa demasiado aquello que le cuentan referido a su origen y en este caso su adopción (no les interesa lo que les cuentan pero sí lo que sucedió según su construcción mental, aquello que les resulta más interesante para su economía psíquica). No nos consta que los chicos repitan en su fantasmática del mito familiar según les ha sido descrito, pero sí podemos pensar -y se lo encuentra en los adolescentes adoptados-, que han construido aquello que los franceses llaman su "roman original". Que se distingue del mito familiar y se afirma, se recrea en su originalidad.

Este acontecimiento es posible cercarlo, rodearlo y reconocerlo particularmente en quienes fueron criados por familias gay, por lo menos en mi práctica, durante treinta años de seguimiento de dos familias cuyos hijos son dos adultos actualmente.

La aparición de una valorización narcisista por provenir de algo "raro" que les resultó complejo digerir a veces, entender y aceptar al mismo tiempo que se ensayaban identificaciones con masculinidades y femineidades como momentos necesarios hasta fines de la adolescencia (por sugerir un momento

etario que no es exacto). Valorización narcisista que al mismo tiempo podía asociarse con una aproximación defensiva en términos de economía libidinal. Elaboraciones de esta índole podrían sumarse durante el seguimiento y la observación de algunos niños criados por personas homosexuales.

¿Y los riesgos? Pero lo que está en juego, y configura una cuestión política, reside en cuestionar si el derecho a disponer de las mismas prerrogativas y alternativas de los heterosexuales, también incluye la adopción. Dado que cuando se introduce la terceridad que el niño significa surge la pregunta por el riesgo que para los niños esa adopción podría suscitar.

Después de leer a Luhmann¹¹ y a varios de sus acompañantes teóricos, una empieza a darse cuenta de que este asunto del riesgo es tan complejo que sería prudente pensar en el futuro de estos niños eludiendo esa ideación referida a los riesgos que ser hijos de personas homosexuales podría implicar. Porque si contrastamos con los riesgos que arrastra ser hijo o hija de heterosexuales. caeríamos en una trampa metodológica.

Pensar en términos de adopción según este modelo marca una diferencia conceptual en la apreciación de lo que pueda precisar un niño en tanto ser deseado como hijo.

La crianza y educación realizada por gays y lesbianas constituye una forma de organización familiar que deberá reponder, prioritariamente, al "interés superior del niño" en tanto y cuanto, para todos los niños propiciamos un mundo en el que las características de la orientación sexual no impliquen exclusiones.

1. Raíces Montero-Giberti y otros, Adopción, la caída del prejuicio. (2004) Edit. Del Puerto, Buenos Aires.
2. El caballo de batalla también conocido como dexterarious (que se manejaba con destreza: también asociado a la mano derecha ya que era el animal dirigido a mano) que se utilizaba solamente para el comienzo de las batallas, "para montar una actitud arrogante". Nomenclatura que se asocia con la etimología de hidalguía derivada del francés cheval a su vez del latín caballus. The Catholic Encyclopedia, 1907 Volume I Robert Appleton Company.
3. Bick, E. (1998): Les écrits de Martha Harris et D'Esther Bick,, Collection Tavistock Clinic.
4. Bowlby, J. (1980): La pérdida afectiva. Tristeza y depresión. Paidós.
5. Spitz, R. (1954): Le premier année de la vie de l'enfant. P.U.F. Paris.
6. Fonagy, P., Steele, H. y otros (1991). The capacity for understanding mental states: the reflective self in parent and child and its significance for security of attachment. Infant Mental Health Journal. C f. también: Fonagy, P. (2002): El uso de múltiples métodos para hacer el psicoanálisis relevante en el nuevo milenio, en Psicoanálisis, focos y aperturas. Ed. Agora, Uruguay .
7. Maldavsky, D. (2004). Comunicación personal.
8. Op. cit.
9. Los seis últimos párrafos corresponden al capítulo: "La adopción y la alternativa homosexual", en Raíces Montero-Giberti y otros, Adopción, la caída del prejuicio. (2004) Edit. Del Puerto, Buenos Aires.
10. Lacan, J. 1953: Conferencia pronunciada en el Collège Philosophie
11. Luhmann, N. (1996): El concepto de riesgo en Giddens, A., Bauman, Z.,Luhmann, N.,Beck.U.: "Las consecuencias perversas de la modernidad".

Una mirada desde adentro que muestra cómo funciona el programa Las Víctimas contra las Violencias y el periplo que continúa a una denuncia. El papel de las Brigadas contra la Violencia Familiar. Cómo se presentan a sí mismo los violentos. El relato de los hijos

Por Eva Giberti

El hombre se acercó a la empleada administrativa, exaltado: “¿Cuándo me van a atender? Hace media hora que espero...”. Una mujer sesentona y corpulenta que lo acompañaba, y que era su mamá, subrayó, con el mismo modo: “¡Yo no voy a perder aquí toda la mañana! ¡Y quiero que me escuchen para que se sepa la verdad!”

Eran las 11.15. Habían sido convocados ese día a las 11, según constaba en la citación que mostraban. El policía de guardia, entrenado en esas escenas, se limitó a mirarlos. La empleada administrativa, detrás de la ventanilla, respondió: “Están demorados unos minutos, ya los van a atender...”.

En ese mismo momento una profesional llamó al hombre y le pidió a la señora que esperara.

Otra vez discusión: “Yo quiero entrar con él, porque él es demasiado bueno y no va a contar toda la verdad, lo que le ha hecho vivir la loca de su mujer durante años...”.

Le explicaron: “Ya la vamos a escuchar, señora. Primero pasa el señor”.

Escena reiterada. ¿Dónde? En el Cuerpo Interdisciplinario contra la Violencia Familiar, que depende del Programa Las Víctimas contra las Violencias, del Ministerio de Justicia, Seguridad y Derechos Humanos.

Este Cuerpo Interdisciplinario cuenta con abogados, psicólogos, trabajadoras sociales y un agente policial en la puerta de ingreso al local.

Fue creado por el Art. 6º del Decreto Nº 235/96, reglamentario de la Ley 24.417 de Protección contra la Violencia Familiar y comenzó a funcionar el día 4 de noviembre de 1997.

Era convocado por los Juzgados de Familia y/o Defensorías Nacionales y recibe los expedientes iniciados en los Juzgados Nacionales de Primera Instancia en lo Civil por denuncias relacionadas con violencia familiar. Actualmente sus miembros asumen los expedientes con las denuncias recibidas en la Oficina de Violencia Doméstica de la Corte Suprema de Justicia de la Nación, derivados por los jueces, donde se ha labrado un acta con los dichos de el o la denunciante. En esa instancia se confecciona un informe que describe la situación en que se encuentra la supuesta víctima.

Durante las últimas décadas, en las cuales se posicionó la violencia familiar como un delito que ya no podía mantenerse encerrado puertas adentro, se colocó el énfasis en las víctimas del violento. Hoy en día el tema se ha instalado en la agenda informativa. Y la tarea pionera, que iniciaron diversas instituciones en la década del '80, actualmente no constituye secreto doméstico, ya que los medios difunden datos a escala mundial referidos a la violencia contra las mujeres en el ámbito familiar.

Acerca de esta política es imprescindible advertir que estamos frente a violencia de género, aunque mantengamos las tradicionales nomenclaturas de violencia doméstica, familiar o conyugal. Utilizar este lenguaje arriesga disimular o tornar invisible la desigualdad de género que constituye el eje del problema del cual la violencia familiar es un indicador. Feroz y a veces homicida, razón por la cual lo atendemos, pero sin distraernos: es un recurso o instrumento destinado a mantener las características de las relaciones entre hombres y mujeres, reguladas por la desigualdad y la explotación de las mujeres que se expresa en múltiples niveles, uno de cuyos paradigmas es el golpeador. Frente al cual la ley garantiza su derecho a la defensa y a la apelación.

¿Quién escucha al golpeador?

Puede contar con un defensor una vez que la denuncia se ha judicializado. ¿Quién atiende a su defensor que se presenta reiteradamente “para apurar el expediente”?

Lo hace el Cuerpo Interdisciplinario que desde el año 2008 –y después de numerosos avatares técnicos y administrativos– ingresó como parte del Programa Las Víctimas contra las Violencias y fue modificado por nosotros en su filosofía y procedimientos: es el encargado de cerrar el circuito de estudios y diagnóstico que el juez precisa para sentenciar al violento, una vez que se evaluó el riesgo intrafamiliar para la víctima, sus hijos y la convivencia de acuerdo con lo que la ley indica. Lo cual sólo constituye un segmento de la atención que merece la violencia de género y el ejercicio del poder patriarcal del cual las pautas de la Justicia son tributarias.

Se supone que una vez instalada la denuncia de la víctima en el ámbito de la Justicia es suficiente, porque Su Señoría excluyó del hogar al golpeador durante tres meses. ¿El golpeador permanecerá silencioso sin demandar ser escuchado? No se queda tranquilo, a menudo ronda la casa de la que fue separado, pretende volver con su mujer usando intermediarios o la manda amenazar.

Este es un punto de inflexión, significativamente ausente de la mayoría de las prédicas y descripciones referidas al tema violencia familiar, que finalizan sin mencionar la continuidad del circuito de la violencia más allá de la exclusión del hogar.

El que ha delinquido busca ser escuchado y la ley indica que deberá ser evaluada la peligrosidad de la convivencia familiar. Si los equipos técnicos de los juzgados y los peritos judiciales no son convocados o no alcanzan a cubrir la multitud de historiales que deben atender, el Cuerpo Interdisciplinario, por mandato del juez, tiene obligación de realizar el diagnóstico de violencia intrafamiliar para que Su Señoría cuente con otros elementos, más allá de la denuncia inicial, y saber qué sucedió durante la vida de esa organización familiar.

La familia cercana del violento y la vivienda compartida

Motivo por el cual no solamente escuchamos al golpeador sino también citamos a miembros de su familia: su madre o padre, hermanos, hijos y a la propia víctima. A partir de allí, la violencia familiar pone entre paréntesis la posición de víctima/victimario para desarrollarse en una escena que se desenvuelve delante nuestro según lo que vemos y lo que escuchamos.

Ya no se trata de una víctima narrando su historia, sino de un paisaje de violencia en el que los vecinos –con los que se conversa en la visita domiciliaria– excede notoriamente de lo que habitualmente se analiza. Sus momentos e historias se enhebran según la usanza y modalidad de los orígenes institucionales de la familia que incluía a los parientes, los siervos y la coresidencia, dirigida y comandada por el pater.

De este modo, la señora sesentona, madre del golpeador y suegra de la denunciante, que encaraba con agresivos modales a la empleada administrativa, se sienta delante de una psicóloga y de una trabajadora social, si es que una abogada no ha debido intervenir previamente para explicarle las características del expediente que se tramita. Entonces surge la “denuncia grave” contra su nuera: “Sólo le interesaba salir a pasear, nunca se ocupaba de mi hijo ni de los chicos. Mi hijo volvía de trabajar y no tenía comida preparada ni estaba ella esperándolo. Ella le gasta todo el dinero que él gana. Una vez le tiró con un adoquín de la construcción que estaban haciendo dentro de la casa y lo lastimó a él. ¿Cómo va a decir que él es violento? Yo lo conozco bien porque es mi hijo. Pero es un hombre y ella tiene que portarse como una esposa”.

Las madres del golpeador, que con frecuencia reproducen estos dichos, describen a la denunciante como si fuera una mantis religiosa, una mujer araña que devora a su compañero malgastando su dinero, acorralándolo con sus maldades y descuidos, además de proceder como una mala madre.

Es un parámetro interesante que permite conjeturar las pulsaciones que quizá latieran en esa familia, cuando el varón incluye en su descargo “que su mujer le tiró un ladrillo” sin explicar que previamente él la había trompeado. Si alguien denominase a estas escenas “violencia cruzada”, es decir “los dos se pegan”, carecería de perspectiva. Porque el ladrillazo se torna un recurso defensivo ante los puños de un varón mucho más fuerte que ella. Para lo cual interesa comparar la estatura entre ambos, realidad que tenemos ante nuestros ojos. O sea, es el mundo donde lo simbólico del lenguaje yace astillado entre insultos y golpes para dejar paso a la categorización de los estudios de género como relación social y no como construcción simbólica. El género como construcción simbólica es el que describe –entre otras teorizaciones– las posiciones de dominio sobre las mujeres, buscando su sometimiento, y el género como relación social pone en evidencia cómo funciona ese dominio.

Alcanza con escuchar a la suegra y no sólo al golpeador para comprenderlo. Lo que permite diagnosticar que esta víctima debió ser doblemente víctima, dadas las acusaciones de esta señora. (Dejo abierto el capítulo que describe cómo se distribuyen las relaciones de dominio cuando las ejercen mujeres con papel preponderante, zona que no corresponde sea ocultada si pretendemos reconocer y estudiar las diversas formas de la violencia estructural.)

Los diálogos con los golpeadores y violentos en general

Es preciso entrenarse para escuchar a quien fue denunciado como golpeador. Si en ese expediente encontramos que en un primer momento la víctima o un vecino alcanzó a llamar al

número 137 (a nuestra Brigada contra la Violencia Familiar perteneciente al Programa Las Víctimas contra las Violencias, que interviene los 365 días del año y durante las 24 horas) encontramos una notoria ventaja para la apreciación real de los hechos. Porque el informe de la Brigada se realiza desde el domicilio de la víctima al cual se llega cuando el denunciado con frecuencia ha huido (en otras oportunidades un patrullero llega rápidamente –por el llamado de la Brigada que solicita su intervención por si el golpeador permanece en el domicilio– y lo detiene). Detrás de esa intervención llega la Brigada cuyos profesionales asumirán la atención de la víctima. Estos profesionales ingresaron en el domicilio momentos después del llamado telefónico de ella o de un vecino, de manera que toman contacto con la escena donde se desarrollaron los ataques y en su informe describen el estado en que se encontraban las habitaciones y la situación de los hijos, aterrorizados después de presenciar la golpiza contra la madre. Cuando el expediente que recibe el Cuerpo Interdisciplinario incluye el informe de la Brigada que intervino debido al llamado al 137, los colegas que deben evaluar la situación cuentan con un documento inapreciable. De manera que las argumentaciones del denunciado acerca de su inocencia o de lo escaso de la violencia quedan desmentidos por una evidencia rotunda.

Pero no siempre interviene esta Brigada. Los expedientes llegan desde los juzgados y frente al agresor contamos con lo que él nos pueda decir, también algún familiar a quien se ha citado y también sus hijos. Además de entrevistar a la víctima lo más brevemente posible, para no revictimizarla, ya que se cuenta con los datos obtenidos por la Oficina de la Corte y en algunas oportunidades por los colegas de la Brigada contra la Violencia Familiar (137).

Casi sistemáticamente el violento se presenta como víctima de una mujer mentirosa, con la cual nunca debió formar pareja. Esto sucede en cualquiera de las clases sociales. En oportunidades, miente: “Solo la empujé porque estaba nervioso. Ella me hace perder la paciencia”. Sin embargo, la intervención hospitalaria informa una fractura de costilla.

Son personas que llegan irritadas a esa entrevista y algunos intentando impresionar como personas calmas y moderadas. Pero siempre –como es lógico– defendiendo sus derechos que describen vulnerados por su compañera. Es infrecuente que reconozcan su responsabilidad en el hecho. Suponen, y así es, que están bajo sospecha por parte de quien los entrevista y que les resultará complejo desactivarla. La capacidad diagnóstica de quien lo entrevista juega su eficacia después de la previa lectura del expediente donde se describe la denuncia. Este fenómeno reclama un entrenamiento profesional y poder escucharlo con suficiente distancia emocional (es una manera simplista de referirse a los distintos momentos del entrenamiento).

Lo escuchan una psicóloga y una trabajadora social. Ambas también escuchan a los otros miembros de la familia que han sido citados.

La percepción social que tienen los violentos acerca de lo que significa una mujer suele ser coincidente en lo que se refiere a inequidades de género: las consideran como sujetos inferiores destinadas a servirlos y obedecerlos, comenzando por la disponibilidad de sus cuerpos femeninos. De allí surge “lo que es propio o le corresponde al varón y a la mujer”, según sus creencias. Si la mujer “no cumple” con “lo que es propio de ella por ser mujer”, el golpeador pone en marcha lo que supone es “propio de él por ser varón”, el ejercicio de la violencia en cualquiera de sus formas. Que cada vez con mayor frecuencia termina en el femicidio, matándola.

Los hijos dicen lo inesperado

En las entrevistas con los niños y niñas, habitualmente testigos de los ataques y también sus víctimas, por lo general temen hablar de lo que ven que sucede entre sus padres. Pero algunos describen sin titubear y sin que se les pregunte. El procedimiento no demanda, por ahora, Cámara Gesell.

Algunos se quedan sentados esperando que sus padres finalicen las entrevistas, otros corretean por la sede o juegan con algunos juguetes disponibles, otros se acurrucan en los brazos de un familiar.

En oportunidades, la mirada de una profesional alerta pregunta al pasar “¿cómo te hiciste ese moretón en el brazo?”. El niño intenta taparlo con la manito y esa circunstancia sugiere la consulta pediátrica.

Aparece entonces que la violencia del golpeador, denunciada por la madre, también recae sobre los chicos, marcados por el pater familia y, ante nuestro pedido, confirmada por los médicos. O sea, la idea de violencia familiar se va construyendo y ampliando mucho más allá de lo que los gritos desesperados de una víctima podrían sugerir.

Y en alguna oportunidad se produce un giro en relación con quien ha hecho la denuncia, cuando los hijos comienzan a contar que “su mamá les pega mucho, sobre todo a los más chiquitos”, situación descrita por una hermanita mayor. Lo cual modifica, en la misma sede del Cuerpo

Interdisciplinario, la característica de la denuncia. Estamos ante una familia violenta, aun antes de realizar la visita domiciliar que nos aporta datos concretos relativos a esa organización familiar. En estas circunstancias la denuncia de la madre y la primera intervención del juez, por ejemplo excluyendo transitoriamente al padre del hogar, abre un interrogante acerca de la sentencia definitiva después que Su Señoría ha leído la descripción, conclusiones y sugerencias que el Cuerpo Interdisciplinario produce.

Aquí finaliza la tarea prevista por la ley respecto del Cuerpo Interdisciplinario que dispone de escasísimos recursos para una orientación final en situaciones concretas de familias violentas. En realidad, es la sociedad la que no dispone de ellas porque esta índole de violencia sólo es un indicador de la violencia de género, que no necesariamente se soluciona enviando a los violentos y a sus víctimas a respectivas psicoterapias. Puesto que se arriesga la presencia de ideologías patriarcales como fundamento de aquéllas. Si estamos frente a una violencia estructural que sostiene las desigualdades entre los géneros, el problema es abarcativo y no alcanza con enfoques individuales, aunque éstos sean imprescindibles. Interesa conocer el periplo que continúa a las denuncias, de allí la importancia de informar las acciones del Cuerpo Interdisciplinario en el cual las abogadas juegan un papel preponderante regulando y supervisando los expedientes, protagonistas mayores y soportes de todo lo que se actúa. También interesa saber que estas prácticas son las que advierten acerca de los engaños que pueden enmascarse detrás de acciones efectivas en beneficio inmediato de las víctimas: el ocultamiento de la desigualdad de género ante la sociedad. Sería riesgoso encandilarse con la necesaria "lucha contra la violencia familiar o doméstica", postergando las acciones y los discursos que reclaman conciencia y oposición hacia esas desigualdades. Territorio donde, en nuestro país, nos falta un inmenso camino por transitar en la aplicación de las leyes de protección integral.

CUARENTA AÑOS DE SILENCIO

Diario La Nación 1/8/10

Por Brenda Struminger

De la Redacción de lanacion.com

bstruminger@lanacion.com.ar

Un grupo de coreanas abusadas por soldados japoneses durante la guerra del Pacífico encabeza una protesta para exigir que el Estado nipón asuma su responsabilidad; miles de mujeres callaron por "pudor" durante décadas el sometimiento sexual al que fueron sometidas.

Kang Il-chul tiene 76 años. Junto a varios representantes de organizaciones de Derechos Humanos se reúne todos los miércoles con sus compañeras frente a la embajada de Japón en Corea del Sur. Vestidas de amarillo para distinguirse de los transeúntes, desde 1991 piden al Estado japonés el reconocimiento de su responsabilidad legal por los crímenes sexuales cometidos contra miles de mujeres que, como ellas, fueron secuestradas y trasladadas a "Estaciones de Consuelo" que funcionaban en los campos de batalla, durante la Guerra del Pacífico (1937-1945).

Allí, las entonces adolescentes de entre 12 y 20 años vivieron encerradas y fueron abusadas sistemáticamente por soldados nipones. Según la Fundación de Historia de Asia del Este existen marcadas disidencias en cuanto a la cantidad de mujeres forzadas: las cifras oscilan entre 40.000 y 200.000. Muchas murieron, y las que sobrevivieron se refugiaron en el silencio durante décadas.

Denominadas de diferentes formas, el término más utilizado en Corea para referirse a ellas es "mujeres de consuelo"; el mismo que empleaban los soldados japoneses que las abusaban durante la guerra. Actualmente, hay consenso entre los organismos de derechos humanos en la utilización del término "esclavas sexuales" para aludir a estas mujeres y no referirse al "consuelo", dado que este término tiene una connotación positiva y no representa las violaciones sexuales reiteradas a las que fueron sometidas.

Las coreanas no fueron las únicas que sufrieron esos vejámenes. Taiwanesas, filipinas, malasias, vietnamitas, chinas, e incluso europeas, fueron

secuestradas para el mismo fin. No existen cifras exactas sobre la cantidad de mujeres de cada nacionalidad, pero en varias latitudes del este asiático se producen protestas que rememoran lo sucedido y bregan por el reconocimiento por parte del estado japonés.

En Corea del Sur, varias de ellas viven juntas en la Casa del Compartir, organizada por agrupaciones budistas y diversos movimientos sociales para brindar apoyo y contención a las víctimas de la esclavitud sexual. Muchas protestan frente a la embajada, siempre que su salud se los permita, mientras que otras prefieren no participar en la manifestación.

Lamentable silencio

Alejandro Kim, historiador argentino becario del Conicet y especializado en historia de Corea, su país de origen, subraya un punto crucial en los hechos sucedidos durante la guerra: la violación sistemática de los derechos humanos contó con apoyo estatal. "Fue avalado, programado, organizado y controlado por autoridades del Estado", precisó. Sin embargo, a pesar de su envergadura, la cuestión no salió a la luz hasta 1991. "Las mujeres coreanas guardaron el silencio durante décadas, por pudor. Por razones que tienen que ver con la cultura de la mujer en Corea, ocultaron lo que les había pasado durante años en su juventud", explicó.

Las jóvenes asiáticas de mitades de siglo XX ocultaron su experiencia incluso a sus propias familias, conviviendo con esos recuerdos en silencio. Tuvieron que pasar 46 años desde el fin de la guerra hasta que Kim Hak-Soon hizo la primera declaración pública. "En 1991, la abuela Kim había cumplido 63 años y decidió que era mejor hablar de su experiencia. La siguieron muchas más, y este año se celebró la protesta número 900", señaló el historiador. Según explica, siempre hubo una leyenda sobre lo sucedido. "Se hablaba del tema, pero no se podía probar porque en esa época no se habían descubierto los documentos que se revelaron después", dijo con respecto al período comprendido entre 1945 y 1991.

Memoria en el mundo

Seon Mi es coreana, vive en Seúl y trabaja en el Consejo Coreano para las Mujeres Reclutadas para la Esclavitud Sexual por Japón, una entidad que se dedica a la consecución y el apoyo de las demandas de las esclavas sexuales. A través de un email enviado a lanacion.com, describió cuáles son los objetivos de la movilización hoy: "El tiempo transcurrido de lucha está haciendo un cambio gradual en la sociedad, y mucha gente aprende los valores de la paz y los derechos humanos de estas mujeres a través de las manifestaciones. Los sobrevivientes ahora claman por su dignidad y sus derechos humanos y van hacia donde puedan dar verdad a la gente", reflexionó.

En el ámbito internacional, varias naciones se han adherido a la causa de las "abuelas" coreanas, como son llamadas en referencia a su avanzada edad. El congresista demócrata norteamericano de ascendencia japonesa Michael Honda presentó en 2007 una resolución donde proponía al gobierno japonés que pidiera perdón formalmente y reconociera su responsabilidad en la tragedia que sufrieron las esclavas sexuales a manos del ejército imperial durante la Segunda Guerra Mundial.

Aunque en 1992 el secretario de gabinete japonés Kato Koichi admitió y se disculpó por el involucramiento de las fuerzas armadas japonesas en la cuestión, y su sucesor Kono Yohei hizo lo mismo el año siguiente, el gobierno de Japón no asumió la entera responsabilidad legal. En los años subsiguientes, en diferentes declaraciones contradictorias entre sí, los hechos fueron negados, y luego relativizados. A pesar de la presión internacional, nunca se produjo una disculpa formal de parte de un Primer Ministro Japonés oficialmente, ni hubo indemnizaciones económicas para las víctimas. Kim aclaró que las "abuelas" no buscan dinero: "El pedido de indemnización es moral, y la parte económica es simbólica. No quieren una casa nueva, quieren justicia", aseguró.

Seon Mi consideró que los movimientos de Derechos Humanos son importantes para mantener viva la memoria y no permitir que crímenes de este tipo vuelvan a ocurrir. "Esta lucha nunca es fácil, pero no tenemos que perder la esperanza en

obtener verdad y justicia", observó. Sin embargo, Kim cree que en Corea podría hacerse más al respecto. Para el historiador, no existe en esa sociedad un nivel de consenso social tal que obligue a su gobierno a actuar en la forma que debería. "En la Argentina tenemos designado el 24 de marzo como Día de la Memoria, y esto no existe en Corea. Por eso creo que en cuanto a temas de verdad y justicia, la Argentina da buenos ejemplos."

CAMPAÑA NACIONAL POR EL DERECHO AL ABORTO LEGAL, SEGURO Y GRATUITO LOS DERECHOS HUMANOS PARA LAS HUMANAS

ARGENTINA

GACETILLA

LUNES 2 DE AGOSTO 12HS

Sede del Ministerio Nacional de Salud Pública, Av. 9 de julio y Moreno.

La Campaña Nacional por el Derecho al Aborto Legal, Seguro y Gratuito reclamará ante las autoridades del Ministerio de Salud, la firma de la Resolución Ministerial que avale y dé alcance nacional a la aplicación de la nueva Guía Técnica para la Atención Integral de los Abortos No Punibles. Esta resolución originalmente fue fechada el pasado 12 de julio y presentada en el informe oficial de Argentina como uno de los avances de la política de protección de los derechos de las mujeres en la reunión de la CEDAW en Washington. Dicha resolución fue posteriormente desmentida por el Ministro José Manzur.

Organizaciones que forman parte de esta Campaña realizarán una intervención urbana con zapatos de las 100 mujeres muertas en este año por aborto clandestino y una muestra fotográfica para evocar la memoria de las más de 3000 mujeres muertas por aborto en el curso de los treinta años de vigencia de la democracia en nuestro país y se entregará una declaración de la Campaña al Sr. Ministro y a la prensa.

EDUCACIÓN SEXUAL PARA DECIDIR - ANTICONCEPTIVOS PARA NO ABORTAR

ABORTO LEGAL PARA NO MORIR

CUIDADOR@S: MATERNIZAR A LA SOCIEDAD Y DESMATERNIZAR A LAS MUJERES

Por Aida Sánchez | 21.7.2010- FUENTE ARTEMISA

Somos las mujeres mejores cuidadoras que los varones? ¿O es que aprendimos muy bien el rol a través de siglos de que nos haya sido inculcado? ¿Cómo rediseñar la división sexual del trabajo que relegó a las mujeres a estos espacios y a los varones los expulsó de ellos?

Seguramente sea cierto que hoy las mujeres saben cuidar mejor que los hombres a pequeños y mayores. Entendemos que ello es fruto de un aprendizaje social de años, pero hay quien dice que esto es así por una cuestión biológica, que las mujeres nacen con esa aptitud por naturaleza. Expertos y expertas nos ayudan a desmontar tan peligroso tópico. Peligroso, porque en él se base un reparto desigual del trabajo y de la independencia de hombres y mujeres.

Hemos hablado con cuatro expertos para que nos ayuden a desmontar este tópico. Esto es lo que nos han dicho:

Antonio Borbolla, antropólogo social.

La educación recibida y los mensajes que transmite la sociedad favorecen la concepción de que la mujer está mejor preparada que el hombre para el cuidado, ya que se supone que tiene más capacidad de abnegación, de sufrimiento y es más voluntariosa. Las investigaciones de la antropología social alrededor de ese tópico, sin embargo, desmontan las teorías biologicistas que hablan de unas 'aptitudes naturales' que tendrían las mujeres para cuidar 'mejor' de su familia y de las relaciones afectivas.

Los poderes del cuidado se han conceptualizado a lo largo de la historia en conjunto como maternazgo, por estar de alguna forma asociados a la maternidad. La fórmula enajenante asocia a las mujeres cuidadoras al uso de su tiempo principal a actividades cuyos principales destinatarios son 'los otros'. Son las mujeres, pues, a las que 'les tocaría' cuidar a sus hombres, familias, hijas e hijos, parientes, comunidades, personas enfermas, etc.

Además, la cultura patriarcal que construye el sincretismo de género fomenta en las mujeres la satisfacción del deber de cuidar, convertido en deber histórico natural de las mujeres y, por tanto, deseo propio.

Sandra Siles, psicóloga y miembro del Forum joven de política feminista:

El feminismo del siglo XX ha realizado la crítica del modelo 'superwoman' y ha denunciado la explotación de las mujeres a través del trabajo invisible y de la desvalorización de muchas de sus actividades. Ha logrado llevar a la agenda de las necesidades sociales, la violencia contra las mujeres y ha realizado pequeñas modificaciones jurídicas y legislativas en el Estado. Sin embargo, nos queda por desmontar el tópico de que las mujeres son mejores cuidadoras y que, por tanto, es su deber serlo, aunque resulte tener que cargar con una doble jornada y una doble vida. Para ello son necesarios cambios profundos en la organización socioeconómica: en la división del trabajo, en la división de los espacios, en el monopolio masculino del dinero, los bienes económicos, y en la organización de la economía, de la sociedad y del Estado.

Entre otras cosas, es prioritario que se dé un cambio real en la mentalidad de la sociedad que posibilite cambiar patrones de conducta tan enraizados, donde la división tradicional de roles persiste. Hemos afirmado muchas veces que se trata de 'maternizar a la sociedad y desmaternizar a las mujeres'.

Irene Peláez, socióloga especialista en género, lidera una investigación sobre el cuidado en Castilla y León:

El hecho de que las mujeres cuiden mejor a menores y ancianos se debe a múltiples factores como el ciclo de la familia, la situación laboral de la mujer, la incompatibilidad entre rol familiar y laboral, la persistencia de estereotipos de género y la educación recibida, en ningún caso tiene nada que ver con contar con unas características biológicas determinantes y diferenciadas a las de los hombres.

Wilbert Zarco, doctor en biología e investigador del Instituto de Neurobiología de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM):

A la luz de recientes descubrimientos sobre plasticidad cerebral, es importante subrayar el hecho de que nuestras diferencias son cualidades de complementariedad, notando que las predisposiciones cognitivas de género no limitan en ningún sentido el desarrollo intelectual para incursionar en cualquier ámbito del quehacer humano.

La reciente investigación *Interpretando el cuidado. Por qué cuidan sólo las mujeres y qué podemos hacer para evitarlo* de la Fundación Ede también evidencia cómo un modelo familiar basado en la división sexual del trabajo ha venido favoreciendo un reparto de tareas nada equitativo según el cual la mujer se acaba encargando de la asistencia a las demás personas, y la influencia que este hecho tiene en el modo en que viven las mujeres su papel de cuidadoras.

Una tarea tan fundamental para una sociedad como es el cuidado, todavía hoy sigue siendo asignada como condición natural al género femenino. Puede hablarse [...] de una forma de vincular afecto a cuidado e infravalorar todo tipo de tareas desempeñadas mayoritariamente por las mujeres, algo que es aprendido en el proceso de socialización.

La completa interiorización del rol de cuidadora como máxima responsable del bienestar de la persona cuidada se sustenta en el rol de género que las mujeres han debido de asumir tradicionalmente; un rol que, fundamentado en la división sexual del trabajo y en estructuras psico-sociales que lo legitiman, las mujeres han interiorizado y reproducen, en mayor o menor medida, a lo largo de toda su vida.

No debe de olvidarse, además, que el rol femenino tradicional lleva implícito el cuidado y la implicación emocional, por lo que las mujeres llegan a entender el cuidado como una forma de comunicación con quien precisa de ayuda.

AISHA, UNA MUJER MUTILADA, DENUNCIA EL HORROR DE LAS AFGANAS BAJO LOS TALIBÁN

31/07/10 - 01:02 _ fuente Clarín.com

Por **Silvina Heguy**

A primera vista cierta belleza atrae, pero al segundo el horror provoca desviar los ojos. No ver. El último número de la revista Time todavía no salió a la calle pero la cara que lleva, la de Aisha una afgana de 18 años, provocó que el mundo hablara de ella. Hablara, en realidad, del drama que viven las mujeres de ese país con el aumento de la influencia de los fundamentalistas talibán. A Aisha se la ve mutilada: sin nariz y tampoco orejas. Se las cortaron porque intentó escaparse de la casa de su marido donde la trataban como una esclava.

El horror de Aisha comenzó una media noche, se lee en el adelanto de la nota, cuando un grupo talibán de su pueblo golpeó a la puerta. La chica había intentado escaparse de la familia de su marido, quien la golpeaba. "Si no lo hubiera hecho, habría muerto", asegura. Pero aquella noche, un juez –en realidad el comandante talibán local– no tuvo piedad ante esa frase. Entonces, su cuñado la sostuvo y su marido le rebanó la nariz y las orejas como castigo. La revista Time y CNN la encontraron en un refugio secreto de la capital afgana. En Kabul, ella aceptó posar ante la cámara de Jodi Bieber. Minutos antes, cuentan que escuchaba con obsesión las noticias que hablaban del intento del gobierno afgano de llegar a un acuerdo político con el grupo fundamentalista, que dominó por 10 años ese país, y que ahora resurge fortalecido.

"Ellos son las personas que me hicieron esto", dijo ante Time. "¿Cómo podemos conciliar con ellos?", se preguntaba mientras espera que una fundación la ayude con las cirugías que reconstruirán su cara (www.grossmanburnfoundation.org)

Los que ven hasta en el horror conspiraciones, cuestionaron el momento en que salió la nota. El título y el abordaje del tema es, como mínimo, desafortunado. "Qué pasará si nos vamos de Afganistán", dice la tapa que llegó casi al mismo tiempo que la filtración de 91.000 documentos secretos que cuestionan aún más el rol de EE.UU. tras 9 años de invasión y guerra en Afganistán.

El editor de la revista, Richard Stengel, salió a responder. "Pensé mucho sobre si debía poner o no esa imagen. Yo quería asegurarme de que Aisha no perdiera su seguridad por esto y que entendiera lo que significaba su cara en la tapa. Ella sabe -escribió- que se convertirá en el símbolo del precio que las mujeres afganas han tenido que pagar por la ideología represiva de los talibán". En junio –recuerda la nota– el presidente afgano, Hamid Karzai, creó un Consejo de Paz para "explorar" las negociaciones con los talibán. Un mes más tarde, cuenta Time, Karzai reflexionó sobre el costo de este acercamiento ante Tom Malinowski de la ONG Human Rights Watch. "Básicamente me preguntó qué es más importante, proteger el derecho de una chica para ir a la escuela o salvarle la vida" De cómo Karzai y sus aliados internacionales resuelvan esta pregunta dependerá la suerte de las afganas y del país. El resultado de una retirada de EE.UU. demostrará la profundidad de su fracaso tras 9 años de ocupación. Nada habrá cambiado para las mujeres o todo será peor con los talibán socios del poder. "Los derechos de la mujer no debe ser el sacrificio por el cual se logre la paz", declaró sobre esta posibilidad Fawzia Koofi, un parlamentario afgano.

Mientras, en la televisión afgana un nuevo programa intenta crear conciencia de los derechos de las mujeres. Lo conduce una afgana que se crió en Canadá. En una ocasión, a pesar de su experiencia ante cámaras, se quedó sin palabras ante una anécdota trágica que su invitado contó como broma. Mozhdah Jamalzadah veía cómo el hombre se reía al relatar que un equipo extranjero de derechos humanos notó que las mujeres caminan seis pasos detrás de sus maridos, pero que en una zona rural talibán vieron a una seis pasos por delante. Entonces fueron a felicitar al esposo, pero éste explicó que estaba adelante porque era un campo minado. "Cuando hablamos de derechos de la mujer," explicó Jamalzadah, "estamos hablando de cosas importantes para los hombres, ellos quieren ver a Afganistán avanzar. Si sacrifican a las mujeres por la paz, le darán el país a los fundamentalistas que originaron todo."

SPIDERMAN SE VESTIRÁ DE ORGULLO CON LA APARICIÓN DE UNA PAREJA GAY EN LA PRÓXIMA PORTADA DEL MES DE OCTUBRE

Ensentedocontrario.com 2 /8/ 2010

En la portada de un nuevo ejemplar de las aventuras del superhéroe **Spiderman**, que saldrá a la venta a finales de octubre, aparece besándose una pareja formada por dos hombres, algo que no se ve con frecuencia en los cómics de este tipo.

La ilustración ha sido realizada por el español **David Lafuente**, mientras que el guión es de Brian Michael Bendis. En este número Peter Parker, alter ego de **Spiderman**, es odiado por todo el mundo, incluso su novia ha dejado de hablarle, por eso está tan desolado en la portada.

La normalización del hecho homosexual en este tipo de comics es de vital importancia para el público adolescente y contribuye a que muchos jóvenes de orientación LGBT asuman su sexualidad sin dolor y a que los jóvenes heterosexuales también respeten a los que no lo son.

LA OMS Y ONUSIDA ACOGEN DE BUEN GRADO LOS INNOVADORES RESULTADOS DEL ESTUDIO DEMOSTRATIVO PRELIMINAR DE UN GEL VAGINAL, EN LOS QUE SE DEMUESTRA QUE ESTE PUEDE REDUCIR EL RIESGO DE INFECCIÓN POR EL VIH EN LAS MUJERES

VIENA, 19 de julio de 2010 — (Prensa, ONUSIDA) Los resultados presentados hoy en la XVIII Conferencia internacional sobre el sida en Viena muestran que se ha experimentado una reducción significativa en el riesgo de infección por el VIH en las mujeres que utilizaron una nueva generación de geles microbicidas, en cuya composición se incluye el antirretrovírico tenofovir. Asimismo, los resultados también arrojaron una importante reducción en el número de casos de herpes genitales, una infección viral de transmisión sexual común que, además, aumenta el riesgo de contraer la infección por el VIH.

Este estudio demostrativo preliminar sin precedentes fue llevado a cabo por el Centro para el Programa de investigación sobre el sida de Sudáfrica (CAPRISA, por sus siglas en inglés). Se ha descubierto que el gel es seguro y adecuado para las mujeres de entre 18 y 40 años, cuando se aplica una vez en las 12 horas anteriores a mantener relaciones sexuales y una segunda vez en las 12 horas posteriores. El uso de dicho gel redujo los casos de infección por el VIH en un 39%, así como la infección del herpes simple de tipo 2 (VHS-2) en un 51%.

"Esto representa un símbolo de esperanza para las mujeres. Por primera vez en la historia, hemos visto resultados en una de las posibles opciones de prevención del VIH, ya iniciada y controlada", afirmó el Sr. Michel Sidibé, director ejecutivo de ONUSIDA. "Si dichos resultados se confirman, los microbicidas serán una poderosa solución para la revolución en materia de prevención, y nos ayudarán a acabar con la trayectoria de la epidemia del sida".

Hasta la fecha, se han invertido aproximadamente 20 años en la investigación de microbicidas que puedan ser controlados por la mujer, sin que esta tenga que depender de su pareja para protegerse; de ahí que este estudio pueda dar lugar a nuevas posibilidades de prevención del VIH.

"Desde la OMS, acogemos de buen grado los hallazgos del estudio de CAPRISA. Todos los avances que se logran en relación con la prevención del VIH, y en especial para las mujeres, son motivo de celebración; esperamos ansiosamente la confirmación de los resultados obtenidos. Una vez que se haya demostrado que son seguros y eficaces, la OMS trabajará en colaboración con los diferentes países y asociados para acelerar el acceso a dichos productos", afirmó la Dra. Margaret Chan, directora general de la OMS.

La OMS y ONUSIDA quieren felicitar a CAPRISA, un centro colaborativo designado por ONUSIDA para la investigación sobre la prevención del VIH, por el éxito alcanzado tras finalizar el estudio.

En la actualidad, casi la mitad de las personas que viven con el VIH en todo el mundo son mujeres. En África subsahariana, el número de mujeres infectadas es mayor que el de los hombres. El VIH, además, es la principal causa de mortalidad materna.

Dados los altos índices de transmisión del VIH que se están registrando entre las jóvenes que viven en lugares con una alta prevalencia del virus, urge que se confirmen estos resultados cuanto antes, de manera que el gel con tenofovir, seguro y eficaz, se pueda poner rápidamente a disposición de las mujeres que lo soliciten.

Además de esta necesidad apremiante de realizar las pruebas de confirmación finales, resulta de vital importancia tener en cuenta también las siguientes cuestiones: determinar los requisitos concernientes a la aprobación de esta nueva prescripción de tenofovir por parte de los organismos de regulación farmacéutica nacionales; investigar acerca de las operaciones necesarias para proporcionar y mantener una buena distribución del producto en el marco de los programas de prevención combinatoria; definir la frecuencia con la que se deben hacer las pruebas del VIH; y acelerar la puesta en marcha de nuevos estudios, a fin de dar a conocer la seguridad del producto, especialmente entre las jóvenes (menores de 18 años) y las mujeres embarazadas.

Con el objetivo de fomentar una acción rápida y darle prioridad a la continuación de este estudio, la OMS y ONUSIDA convocarán una consulta de expertos el próximo agosto, en la que participarán defensores de la causa, científicos, equipos de investigación en microbicidas y desarrolladores de productos, todos ellos implicados en los campos relacionados con la prevención del VIH y la salud de la mujer, así como expertos en salud pública, a fin de debatir acerca de cuáles serán los próximos pasos que se tomarán con respecto al producto. La consulta tendrá lugar en Sudáfrica, dada la importante contribución y el papel de liderazgo de las mujeres que participaron en el estudio, así como de los científicos, defensores de la causa y responsables de formular políticas sudafricanas que se implicaron en la puesta en marcha del estudio sobre el gel con tenofovir.

O DIA DO ORGASMONA

Correio Braziliense - Publicação: 31/07/2010 08:05

Data do prazer sexual, discute-se a dificuldade que muitas mulheres têm de se satisfazer

A data comemorativa de hoje é sugestiva: o Dia Internacional do Orgasmo. Concebida há oito anos por lojas de sex shop da Inglaterra para discutir a sexualidade feminina e esquentar as vendas nesse tipo de estabelecimento, a celebração tinha outra meta na época em que foi criada: diminuir o grau de insatisfação das inglesas em relação ao sexo. Pesquisas locais apontavam que cerca de 80% das britânicas não atingiam o clímax durante o ato sexual. No Brasil, as estatísticas são bem menos acentuadas, mas isso não significa que o tema deixe de instigar os brasileiros. Pesquisas realizadas pelo Projeto Sexualidade, do Instituto de Psiquiatria da Universidade de São Paulo (USP), revelam que a preocupação em torno do prazer supera até mesmo os cuidados com a saúde: 55,9% dos homens temem não satisfazer a companheira, enquanto 44% têm medo de contrair doenças sexualmente transmissíveis. O receio masculino é respaldado por números. Levantamento dos pesquisadores da USP em 2003 revela que 26% das brasileiras têm a chamada disfunção orgástica, ou seja, a dificuldade de alcançar o orgasmo, ou sua total ausência. O percentual masculino é de aproximadamente 4%.

Uma das fundadoras do Projeto Sexualidade, a psiquiatra **Carmita Abdo** destaca que, para superar as dificuldades em se chegar ao orgasmo, uma das abordagens tem que ser a busca por um momento íntimo com o próprio corpo. "É importante que a mulher busque se conhecer. Assim, ela pode comunicar para o parceiro sobre suas preferências. Mas a indicação é que ela respeite seu próprio ritmo. Não dá para exigir algo que não condiz com a fase de sua vida",

afirma a especialista. Segundo a pesquisadora, um terço das brasileiras nunca se tocou, e dois terços acham a prática desconfortável.

LA ÉTICA DEL PLACER

Fuente Bolpress- 10-8-2010

ALOYMA RAVELO

La Habana, (PL).- Hay que inculcar a los hijos valores universales como el respeto al otro, esto también es educar la sexualidad, comentó aquí, en entrevista para Prensa Latina, el catedrático español Félix López, sexólogo y profesor de la Universidad de Salamanca

En el I Congreso Iberoamericano de Género, Educación y Desarrollo humano, celebrado recientemente en La Habana, auspiciado por la Cátedra de Sexualidad, del Instituto Superior Pedagógico "Enrique José Varona", López presentó su último libro, Amores y Desamores, ofreció conferencias magistrales y un interesante curso sobre el abuso sexual a menores. Una y otra vez ha participado en diferentes eventos y congresos convocados por instituciones de la isla.

Tiene una cantidad de libros y folletos publicados que, como me dijo, "yo mismo ni me acuerdo del número". Sencillo, afable y gran conversador, no es para nada difícil que a su lado, oyéndolo hablar, el tiempo pase volando.

En su último libro, recrea una interesante línea de pensamiento relacionada con tres aspectos fundamentales: el apego, el deseo y el cuidado mutuo. Estos tres puntos, cuando forman parte de las normas de la pareja, proporciona a la relación estabilidad y respeto. Y por supuesto, felicidad.

El profesor defiende con mucho ahínco la importancia del respeto a los demás, la preocupación individual de ser justos, evitar el sufrimiento ajeno y comportarse con sensibilidad hacia el otro. Comentó cómo con la modernidad, estos valores están en parte alterados. Hay que cuidarse el uno al otro, no solo se puede vivir, pensar en sí mismo y el otro se las arregle como pueda. Habló de la importancia de la ética del placer. No puede haber placer individual a costa del goce individual únicamente; tiene que ser compartido, aceptado, y preocuparse por el otro.

Modelo bibliográfico

Desde hace años, este sexólogo español refiere el "modelo biográfico". Para él significa que cada quien, conociéndose a sí mismo, teniendo en cuenta valores, creencias, experiencias, organice su biografía sexual. Y no hay que temer, las diferencias son válidas y deben ser aceptadas.

Es importante que cada persona sepa lo que quiere y no se deje violentar o manipular por otros. Sustentó el maestro que "sexualidad es libertad", cada quien es libre de escoger. Cuando vienen y te imponen algo en esta esfera, ya no hay libertad para seleccionar ni para decidir.

Expresó que en el mundo se comercializa demasiado con la sexualidad de las mujeres.

Consejos inútiles para figuras bellas, como si los cuerpos "normales" no sintieran más y mejor, cuando quieren.

"La propaganda comercial induce a habitar un mundo de fantasía, que no podemos llevar a la práctica porque hay diversidad de personas y de modelos biográficos".

Resulta necesario en este sentido "decirles a las mujeres que se conozcan a sí mismas, se escuchen, se comuniquen y se acerquen a su cuerpo; participen de cuanto realmente quieran. Que se sinceren, sean auténticas, y que pueden aspirar a una vida mejor".

Abuso sexual

Uno de los aspectos que el sexólogo trata con mucha asiduidad tiene que ver con el abuso sexual a la niñez y la adolescencia; esto forma parte de sus estudios comunitarios, además, atiende a hombres maltratadores.

Dijo que este es un conflicto de la humanidad desde sus albores. Por ello, hay una ley universal que es la prohibición del incesto, algo penado por multitud de países. Un adulto no tiene derecho de abusar sexualmente de un niño, de lastimarlo, y esta persona debe ser castigada.

Comentó que trabaja con grupos de varones porque hay que enseñar sobre todo a ellos, los principales agresores, que eviten este tipo de daño. Es muy buena idea empezar desde las escuelas primarias y secundarias a abordar estos temas. Que este asunto se vea como un mal que no es posible permitir.

La sociedad cada vez tiene que afanarse en defender los derechos ciudadanos, de las niñas y de las féminas. No es posible que haya respeto al otro cuando un hombre viola o mata a una mujer.

** Periodista, master en Salud Sexual y Reproductiva, y colaboradora de Prensa Latina*

ARGIBAY: “NADIE VA A HACERSE UN ABORTO COMO QUIEN VA AL DENTISTA”

August 6 2010

Diario 8300 web

La ministra de la Corte Suprema de Justicia de la Nación pidió que no se banalizara el debate y fue contundente respecto de los casos de aborto no punible: “no se necesita intervención judicial”.

“Nuestro legisladores de principio de siglo eran mucho más avanzados y mucho más inteligentes-aparentemente-que muchas de las personas que hoy en día hacen cuestiones por estos abortos que están permitidos (no punibles), **estos son abortos legítimos, legales, tienen motivos para ser legalizados, están en el artículo 86 y esto hay que cumplirlo, y no se necesita intervención judicial, esa es la verdad, lo que tienen que hacer es los médicos asumir su responsabilidad, lo que pasa es que tienen miedo los médicos, tienen miedo de que los manden presos, porque siempre hay alguno que lo denuncia, pero sino tuvieran miedo los médicos esto dejaría de tratarse en tribunales, porque no tiene sentido que entre en tribunales**”, dijo la magistrada en rueda de prensa, con motivo de su visita a las ciudades de General Roca y Neuquén por la conmemoración del Vigésimo Aniversario de la Cámara Federal de Apelaciones de General Roca.

Agregó: “la mayoría de los que intentan discutir el aborto, incluso se oponen a **estos abortos que están permitidos desde 1922** dentro de poco van a ser 90 años, están pensando en el aborto de la señorita de Callao y Santa Fe o que todas las mujeres se van a hacer un aborto como quien va a una fiesta o se cambia de vestido, esto es frivolar, banalizar temas que son sumamente serios y que tienen que ver con la salud mental y la salud física de una futura madre que en muchos casos no ha buscado ese estado, sino que **es víctima de una violación, ha sido víctima de una violencia, de una imposición sobre su voluntad, sobre su cuerpo y sobre un ámbito de determinación que tiene que ser únicamente y exclusivamente de ellos**”.

Además de solicitar que el debate no se banalice, pidió que tampoco se confundan los derechos civiles con los preceptos religiosos. “**A mi si la Iglesia me viene a decir- yo no quiero que mis fieles aborten me parece muy bien-dígale a sus fieles que no aborten, yo que no soy su fiel, dejeme que haga lo que me parezca a mí, porque no tengo la obligación de seguir sus órdenes o sus consejos**”.

Y concluyó: “Nadie va a hacerse un aborto como quien va al dentista- venga mañana en ayuda que le saco la muela- no. Nadie, **ninguna mujer pasa por un aborto sin consecuencias, consecuencias aunque sean psicológicas, no físicas**”.

A LA VISTA

Todas las familias

Página/12 - SOY

fecha: viernes 6 de agosto de 2010

Por primera vez en la historia, el Censo Nacional de Población va a registrar a las familias integradas por lesbianas, gays y trans y a sus hijos e hijas, lo que permitirá no sólo saber cuántas somos sino, también, cuáles son las condiciones de vida. Un primer paso para la elaboración de políticas públicas hasta ahora inexistentes.

Por Irene Ocampo

Como efecto deseado después de la aprobación de la ley de matrimonio, el Indec informó la decisión de relevar en el próximo Censo Nacional de Población, que se realizará el 27 de octubre, a los hogares de lesbianas, gays, travestis y transgéneros residentes en el país. En un comunicado conjunto, las organizaciones Lesmadres y 100% Diversidad y Derechos –que habían promovido la iniciativa– aplaudieron la decisión, que les fue informada en una reunión que tuvieron con la directora del instituto, la licenciada Ana Edwin, y en la que también participó el responsable del área de capacitación del instituto y otras organizaciones de la sociedad civil.

El anuncio, sin precedentes en la historia de los censos en la Argentina, posibilitará que cuando un jefe o jefa de hogar declare tener cónyuge o pareja del mismo sexo, sea registrada como tal. Además serán también relevados los hijos e hijas de esa pareja. De esta manera, el Indec subsana lo que se conoce en términos metodológicos como una “inconsistencia” en el sistema de cómputo. Ya que si bien en el último censo hubo censistas que con buena voluntad apuntaron la existencia de parejas Glttbi en sus planillas, el sistema a la hora de ingresar los datos para evaluar los cómputos le cambiaba el sexo a uno de los integrantes, y de esa forma se perdieron lo que hubiesen podido ser los primeros datos censales de nuestras familias.

“Estamos muy contentas con los avances que se están dando en los últimos días”, comentó Florencia Gemetro, integrante del colectivo Lesmadres, haciendo alusión a lo conseguido por la ley de matrimonio igualitario y ahora por este nuevo logro. “La invisibilidad de nuestras familias en las estadísticas no hace posible la aplicación ni el diseño de políticas públicas para la población Glttbi”, señaló.

“La inconsistencia del anterior censo debía cambiarse, y a partir de una iniciativa de Lesmadres, de 100% Diversidad y Derechos, y de Africa y su Diáspora, el próximo censo va a relevar la existencia de familias de la comunidad, y a quienes quieran expresar su identidad de género. Este censo va a relevar a la población gay, lésbica”, aclaró Gemetro. “Y si bien pensamos que va a haber sub-registros, ya que no todos/as querrán o podrán visibilizarse frente a los/as censistas, esperamos que a partir del procesamiento de los datos obtenidos podamos decir que en la Argentina somos al menos tanta cantidad de familias de gays, lesbianas y trans con sus hijos e hijas”, agregó.

Martín Canevaro resaltó la importancia de esta primera etapa en la que se van a tomar los datos, que nos permitirá saber cuántos somos y en qué condiciones vivimos. Adelantó que “hay un compromiso de aplicar, en una segunda etapa, instrumentos de medición estadística específicos para nuestros colectivos”. A partir de esta decisión, que habla de la buena predisposición por parte de la titular del instituto, “se trabajará en la capacitación a censistas juntamente con el Indec para que se incorpore la perspectiva de la diversidad sexual y también en la comunidad Glttbi, para que se visibilice con total libertad y seguridad”. Para esto es importante la participación de integrantes de la comunidad, a quienes se les va a solicitar que colaboren como censistas y de este modo lograr una mayor visibilización, lo que se traducirá en contar con parámetros de medición de las condiciones en las que viven los y las integrantes de nuestra comunidad. “Sabemos que, lamentablemente, hay un alto porcentaje de la población trans que se encuentra en estado de prostitución; aspiramos a que esa información sirva para generar políticas sociales y laborales”, señaló Alba Rueda, de 100% Diversidad y Derechos.

I

FLASSES COMUNICA RELEVANTE ANUNCIO

PREMIOS BI ANUALES FLASSES A OTORGARSE DURANTE EL CONGRESO LATINOAMERICANO DE SEXOLOGIA Y EDUCACION SEXUAL CLASES XV. Alicante 21-23 de Octubre de 2010 y de carácter permanente - Que corresponde a la Institución estimular y propiciar el reconocimiento y mejoramiento profesional y ético de sus agremiados premiando el esfuerzo y trabajo realizado en pro de la Sexología como campo del conocimiento y/o en algunas de sus áreas.

II

FLASSES CONTINÚA LA CAMPAÑA DE AFILIACIÓN A LA FEDERACIÓN MEDIANTE LA

CREACIÓN DE LA FIGURA DE MIEMBRO INDIVIDUAL O ADHERENTE

- Será miembro individual, todo aquel o aquella profesional de la Salud Sexual (educación, clínica y/o asesoramiento) que acredite (merced currículo certificado y justificantes de títulos universitarios y de la especialidad) su formación y ejercicio profesional. Además, estará avalado por dos entidades o profesionales miembros de FLASSES, que por escrito refrendarán el aval.
- La solicitud de membresía será enviada a la secretaría general de FLASSES quien, una vez comprobado que el solicitante cumple los requisitos para su admisión, la remitirá al Comité Ejecutivo para la decisión final de aceptación. Que será efectiva en la Asamblea bianual a realizar en CLASES.
- Al presentar la solicitud a la Secretaría de FLASSES, también hará efectivo el pago de los derechos de pertenencia anual (100 US. \$).
El pago por la pertenencia como socio deberá hacerse efectivo cada año.
- El miembro individual tendrá los mismos derechos que los colectivos miembros de la Federación, pero sin derecho a voto (sí a voz) en la Asamblea General.
- Este socio individual se registrará por la normativa federativa tanto a nivel acreditativo como de régimen disciplinario y deontológico.

III

EL COMITÉ ESTUDIO Y SELECCIONÓ LAS **POSTULACIONES** ENVIADAS CON DOCUMENTOS ADJUNTOS PARA MEDALLAS DE DISTINCION EN VIDA DE FLASSES A ENTREGAR EN CLASES XV ALICANTE 21-23 OCTUBRE 2010 **A**

Dra Sylvia Cavalcanti 2da vice presidenta : cavalcantidacs@msn.com
Dr. Ruben Hernandez presidente: rh2positivo@yahoo.com

El comité que estudia y selecciona este año las postulaciones está compuesto
Coordinación Dra. Sylvia Cavalcanti, integran el Jurado: Dr. Ricardo Cavalcanti, Dr. León Roberto Gindin, lic. Esther Corona, Dr. Fernando Bianco y Dr. Rubén Hernández.
Las personas distinguidas son:

Elizabeth Gutiérrez Flórez - Colombia
Adrián Sapetti - Argentina
Rodolfo Rodríguez Carrion - Ecuador

IV

SOCIEDAD CHILENA DE SEXOLOGÍA Y EDUCACIÓN SEXUAL

Referido al lunes 9 de agosto de 2010.

Ciclo de aspectos sociológicos de la Sexualidad Humana. Pedofilia. Aspectos psicosociales. Relatos y Narraciones Fenomenológicas.

A cargo de la Sra. Doris Cooper M. y sus tesis. La profesora Cooper es socióloga, criminóloga, investigadora, y profesora universitaria, de renombre nacional e internacional. Autora de diversos textos fundamentales en su área. Expone la socióloga **Sra. Makarena Contreras Silva** quien tiene participación en investigaciones y estudios sobre el tema.

Dr. Alejandro Ríos Rojas
Secretario General
sochisexeds@gmail.com

Dr. Antonio Salas Vieyra
Presidente
SOCHISEXEDS

-Estar atentos al III Congreso Chileno de Sexología y Educación Sexual a realizarse en coincidencia con el II Congreso de la Asociación Mundial de Sexología Médica, ambos en Santiago entre las fechas del 25 al 29 de **Octubre del 2011**

V SOCIEDAD ARGENTINA DE SEXUALIDAD HUMANA

Jueves 19 de Agosto de 2010 DE 19.30 A 21.30 HRS

SASH celebra el ATENEO CIENTÍFICO

"VOCES Y VOTOS, CIUDADANOS/AS SEXUALES INTEGRADOS/AS EN UN MUNDO DE DESIGUALDADES MULTIPLES" - CRISTINA TANIA FRIDMAN - MARIA ELENA VILLA ABRILLE

-Introducción "deseo sin guiones". - Conclusiones de II congreso iberoamericano de síndrome de down. Granada, España may/10 el derecho a formar una familia, afectividad, sexualidad y pareja -

ESTIMONIOS DE AUTODETERMINACIÓN E INTEGRACIÓN – PANELISTAS INVITADOS

**MARIANA PAEZ CANIZA; MARCO LITTA.
COORD ATENEOS DRA MARIA ESTELA MARTINEZ
secretaria@sasharg.com.ar
TEL.FAX: 4553-7131**

VI SOCIEDAD URUGUAYA DE SEXOLOGÍA-INVITA-

“Sexualidad una expresión integradora”

Estimados/as colegas y estudiantes

El Comité Organizador los invita a participar del **VII Congreso Uruguayo de Sexología**, que se realizará en Montevideo, los días 14,15 y 16 de setiembre de 2010, en la Intendencia Municipal de Montevideo. En un gran esfuerzo desarrollado por dicho Cté. Organizador, se ha estructurado un programa innovador, para que en este evento, los temas vinculados tanto a la sexualidad de la mujer, del varón y de la pareja sean debatidos de modo integral, con cordialidad y comprensión.

Será un evento científico interdisciplinario que congregará a docentes, profesionales de la salud, estudiantes y a toda persona interesada en la temática; además contaremos con la participación de expertos nacionales de vasta experiencia.

Se abarcarán temas de Educación Sexual, de Investigación, de Orientación, de Clínica y de la nueva Especialidad en el mundo: la Medicina Sexual. Siendo la primera vez que tres sociedades: **SUS, SESSEX Y SUMS** se congregan para trabajar en forma coordinada e integrada. Esperamos alcanzar nuestros objetivos a la vez que proporcionar a ustedes un aporte científico y humano, cubriendo vuestras expectativas.

VII SUS LA SOCIEDAD URUGUAYA DE SEXOLOGÍA

**ANUNCIA CURSO DE SEXOLOGÍA Y PSICOANÁLISIS –
COMIENZO 14 DE AGOSTO DE 2010**

SÁBADOS, 10 hs. a 12 hs.

Destinado a psicólogos, sexólogos, médicos, abogados y demás trabajadores de la salud, la educación y el Poder Judicial, y estudiantes de éstas áreas.

Duración: 8 clases de 2 hs. c/ una

Docente: Psic. Andrés Caro Berta (*)

INFORMES E INSCRIPCIONES: Sociedad Uruguaya de Sexología
susex@internet.com.uy

VIII AMSSAC ASOCIACIÓN MEXICANA PARA LA SALUD SEXUAL

25, 26, Y 27 DE NOVIEMBRE DE 2010

La Asociación Mexicana para la Salud Sexual A. C., tiene el honor de invitarte a participar en el **VI Congreso AMSSAC de Salud Sexual** en esta ocasión estaremos en el magnífico escenario de Centro Cultural y Educativo del Estado de Querétaro Manuel Gómez Morín.

Este congreso será un espacio científico de intercambio de conocimientos desde los diversos ámbitos de la sexología. El Comité Organizador están trabajando en el desarrollo de un programa interesante ya que contaremos con la participación de reconocidas personalidades, miembros de organizaciones gubernamentales, de la sociedad civil, promotores y líderes que darán al evento un sello de diversidad y profesionalismo en un marco de derechos.

Una de las metas del milenio declaradas por la Asociación Mundial para la Salud Sexual (WAS) se refiere a **“Eliminar todas las formas de violencia y abuso sexual”**. Por tal motivo este congreso tiene como tema central “la violencia sexual” considerando que la salud sexual se construye desde los entornos bio-psico-social.

Nuestro lema ***Violencia: reconociendo el problema – construyendo estrategias***, destaca la necesidad de trabajar desde una integralidad para conseguir el abordaje en los diferentes ámbitos que nos lleven a la salud sexual y en este compromiso contaremos con un espacio dedicado a todas las personas interesadas en informarse y formarse en el campo de la sexualidad.

Cordialmente les esperamos a ser parte de este proyecto,

Lic. Olivia Guerrero Figueroa

Presidenta de AMSSAC

amssacdireccion@prodigy.net.mx

IX WAS ASOCIACION MUNDIAL PARA LA SALUD SEXUAL

1er DIA MUNDIAL DE LA SALUD SEXUAL SEPTIEMBRE 4 de 2010

La presidenta de WAS, Dr. Rosemary Coates relata que es

Una celebración internacional de la salud sexual y de los derechos sexuales. El objetivo es involucrar tantos países y ciudades de los mismos como fuera posible. A la fecha más de 27 países y 30 ciudades están organizando su festejo.

El objetivo, es promover la discusión y el reconocimiento de la Salud sexual como una parte integral de la salud en general. Demostrar que la gente tiene derecho a discutir asuntos sexuales y a acceder a información y recursos sobre este tema.

La ideología responde a los valores y objetivos de la Asociación Mundial para la Salud Sexual (WAS). Esto es: promover y apoyar el derecho a expresar la sexualidad de cada quien de una manera saludable y responsable. La WAS está comprometida con la práctica basada en la ética y en la evidencia.

Cabe señalar que Latinoamérica es- a la fecha- una de las regiones con mejor representación en esta jornada.

C A L E N D A R I O 2010

Septiembre 1-4

11th International Conference of the International Association for the Treatment of Sexual Offenders (IATSO)
Oslo (Norway),
norway2010@iatso.org
www.iatso.org

Septiembre 14-15-16

VII Congreso Uruguayo de Sexología
Organizado por SUS; SESSEX Y SUMS
Montevideo, Uruguay
gvarin@hotmail.com; alberisma2004@adinet.com.uy

Septiembre 26-30

Octubre

Octubre 21-23

XV CLASES, 30 años de FLASSES
Alicante, España
www.flasses.net ;

Octubre 28-Noviembre

XXVI Congreso de APAL
Puerto Vallarta, México
www.anfitriones.com.mx

Noviembre 19-21

XVIII Simposium Internacional de Sexualidad: Sexo Total
Caracas Hotel Pestana
www.rubenhernandez.com

Noviembre 10-13

Congreso Anual Sociedad de Medicina Sexual Norteamérica
Miami
FL, USA
www.smsna.org

Noviembre 25, 26,27, y 28

VI Congreso AMSSAC de Salud Sexual –
Santiago de Queretaro – México
www.amssac.org. - E-mail: olivia@amssac.org

CLASES 2010, FLASSES 30 AÑOS

ALICANTE – ESPAÑA

Secretaría del Congreso

Asociación Española de Especialistas en Sexología (AEES)
C/ Blas Valero, 71 ático03201 – Elche Telf.: 647523041

Email: info@congresosexologia2010.com

Web: <http://www.congresosexologia2010.com/>

www.congresosexologia2010.com

H A S T A E L P R Ó X I M O B O L E T I N

Dr. Ruben Hernández Serrano – Lic. Cristina Tania Fridman
Presidente de FLASSES 2006-2010 - Secretaria General FLASSES 2006-2010